BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL:

SERVICIO: DIMF (___) HCD - FAMI (___) M. PROPIA (___) CENTRO ZONAL: MES DE ENTREGA: MUNICIPIO:

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CODIGO CUENTA NE DE LA UDS/UCA: 19132113G855

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: PEQUEÑOS DEL MAÑANA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO | | | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Mujer Gestante | Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes) | Niñas y niños de 6 a 11 meses | Niñas y niños 1 año a 2 años | Niñas y niños 3 años a 5 años | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE 200 ML. | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE 200 ML. | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA |
| 1 | DANNA CAMILA SANCHEZ TRUJILLO | RC | 1060808692 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | 1060808692 | Angi Trujillo | SI | 1 | 1 | 1 | | | | 1060808692 | Angi Trujillo |
| 2 | DANNA PAOLA BOLAÑOS MENDEZ | RC | 1060808546 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | 1060800889 | Yudi A. Mendez | SI | 1 | 1 | 1 | | | | 1060800889 | Yudi A. Mendez |
| 3 | ZAYRA YISELTH CAMAYO FLOR | RC | 1060809218 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Viky Zambrano | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Viky Zambrano |
| 4 | ASLY SALOME SANCHEZ RENGIFO | RC | 1060809166 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | 1060804754 | Leidy Bengifo | SI | 1 | 1 | 1 | | | | 1060804754 | Leidy Bengifo |
| 5 | IKER YERLAIN CAMPO FLOR | RC | 1166469079 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | 1062781085 | Neicy Flor | SI | 1 | 1 | 1 | | | | 1062781085 | Neicy Flor |
| 6 | MONTENEGRO FLOR LEAH SALOMÉ | RC | 1061879523 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | 1061779469 | Karen Flor | SI | 1 | 1 | 1 | | | | 1061779469 | Karen Flor |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 6 ENCUENTRO No 2: 6

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nancy Milena A C

OBSERVACIONES:

Copia de seguridad para documento - proceso o medio ambiental

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROVISIÓN Y PRESTACIÓN
APOYO ENTREGA DE RACIONES PARA EL CONSUMO EN EL HOGAR

| | |
|---|---|
| Versión 1 | Página 1 de 1 |

REGIONAL:
SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___)
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:

CENTRO ZONAL:
MES DE ENTREGA:

MUNICIPIO:
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 191381130572

CREANDO SUEÑOS 08 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO | | | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Mujer Gestante | Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes) | Niñas y niños de 6 a 11 meses | Niñas y niños 1 año a 2 años | Niñas y niños 3 años a 5 años | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA |
| 1 | SARA ISABEL RAMIREZ USSA | RC | 1060609116 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Yeimi Lorena Ussa | 1061538546 | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 2 | SOLIS PALOMINO CELESTHE | RC | 1065554677 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Daniela Palomino | 1061800735 | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 3 | EDHELEYN ADHARA ANGUCHO SANCHEZ | RC | 1060906031 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Erika Sanchez | 1002417899 | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 4 | MUÑOZ URRUTIA CRISTIAN RENE | RC | 1029606799 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Yelena Urrutia | 1061749016 | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 5 | LIZETH ALEJANDRA VELASCO FERNÁNDEZ | RC | 1061548028 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Gloria Fernandez | 1065826405 | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 6 | ERICK FONSECA LAZO FALCO | RC | 1241989747 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Nataly Falco | 1091550? | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 7 | LINA VERONICA HURTADO | CC | 1061746562 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Lina Veronica H | 1067466? | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 7 ENCUENTRO No 2:

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nancy Milena A.C

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: CENTRO ZONAL: MUNICIPIO:

SERVICIO: CDMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: CODIGO CUENTAME DE LA UDEAUCA: 191001130784

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: SEMILLAS CON AMOR NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACION | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO | | | | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Mujer Gestante | Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes) | Niñas y niños de 6 a 11 meses | Niñas y niños 1 año a 2 años | Niñas y niños 3 años a 5 años | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) | | | | | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) | | | | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA FIRMA O HUELLA |
| | | | | | | | | | | LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | | | | | | | LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | | | | |
| 1 | ASLI ANTONELLA GONZALEZ TRUJILLO | ISTRO | 1060808745 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | Asli Antonella G. | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | Asli Antonella G. |
| 2 | BRIANA MAILET MIRANDA CAMPO | ISTRO | 1026609302 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | Maribel campo | 1059233483 | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | [illegible] |
| 3 | CEIDY YICEL CAMAYO CAMAYO | ISTRO | 1060808477 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | Flor Ayde C. | 1060804485 | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | Flor Ayde C |
| 4 | DILAN ESTEBAN CAMAYO YUNDA | ISTRO | 1060809248 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | Monica Yunda | 1060886168 | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | Monica Yunda |
| 5 | ELIAM DAVID FLOR URMENDIZ | ISTRO | 1060809353 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | Yudi Z almedra | 1061753483 | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | Yudi Z U. |
| 6 | ISABELLA SALINAS MIRANDA | ISTRO | 1060808213 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | Yolima miranda | 25339462 | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | Yolima M |
| 7 | JHOAN STIVEN CAMAYO SALAZAR | ISTRO | 1060808174 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | Erika salazar | 1060877863 | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | Erica salazar |
| 8 | THAILANA DALILA URMENDIZ QUINTANA | ISTRO | 1061833692 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | Sharon Quintana | 1061753462 | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | Sharon Q |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 8 ENCUENTRO No 2: 8

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nancy Milena AC

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: _____ CENTRO ZONAL: _____ MUNICIPIO: _____

SERVICIO: DBF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: _____ CODIGO CUENTAME DE LA UBERICA: 1013011130105

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DBF_SEMBRADORES_DE_PAZ_22A NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: _____

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACION | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO | | | | | ENCUENTRO No 1 | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No 2 | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | Fecha: | | | | | | | | | Fecha: | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) | | | | | | | | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) | | | | | | | | |
| | | | | Mujer Gestante | Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes) | Niñas y niños de 6 a 11 meses | Niñas y niños 1 año a 2 años | Niñas y niños 3 años a 5 años | | LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | | LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA |
| 1 | LAUREN SOFIA ALPALA VARGAS | RC | 1060809311 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Zuly vargas | 1060871193 | Zuly vargas | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 2 | KEILY SAMARA CAPOTE VELASCO | RC | 1060809351 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 3 | EMMANUEL LULIGO CAPOTE | RC | 1060808859 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Lileth avalino | 1002944268 | Lileth carolina | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 4 | MAILYN THAMARA ZAMBRANO CAPOTE | RC | 1060808688 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Ruby capote | 25338655 | Ruby capote | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 5 | KILLIAN JOSUE BECOCHE MOSQUERA | RC | 1060808762 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Yenilse mosquera | 1060788 | Yenilse M | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 6 | EVELIN MARIANA GUE MONTENEGRO | RC | 1061878438 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | andrea montenegro | 1002919 | Andrea M F | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 7 | SARAH SOPHIA MOSQUERA VILLANO | RC | 1060809406 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Brivith Juliana | 7244687246 | Brivith Juliana | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 8 | THIAGO CAMAYO IPIA | RC | 1029609507 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Leidy vanesa | 1007209 | leidy vanesa | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 9 | MIGUEL ANGEL FERNANDEZ CLAVE | RC | 1060809374 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | carol fernandez | 1059238 | carol fernande | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 10 | YADI JULIANA CAMAYO CAMACHO | CC | 1112968512 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Yadi Juliana | | Yadi Juliana | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 11 | BRIANA SAMAY MOSQUERA TAQUINAS | RC | 1057471808 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Eicy tanquinas | | Eicy tanquinas | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 12 | MARIA YANETH MOSQUERA CAPOTE | CC | 25341570 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Maria Yanet mosq | 2534157 | maria Yanet | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1 11 ENCUENTRO No 2 _____

Firma de quien entrega por parte de la EAS: _____

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nancy Milanda

OBSERVACIONES: _____

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL:

CENTRO ZONAL:

MUNICIPIO:

SERVICIO: DINF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___)

MES DE ENTREGA:

CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 19130011300068

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DINF_CREANDO_SUEÑOS_OBA

NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO | | | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Mujer Gestante | Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes) | Niñas y niños de 6 a 11 meses | Niñas y niños 1 año a 2 años | Niñas y niños 3 años a 5 años | Usuario sale con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | Usuario sale con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA |
| 1 | ELKIN FABIAN FLOREZ MOLINA | RC | 1060868668 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Nelly Emilsen | 1061529444 | Nelly Emilsen | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Nelly Emilsen | 1061529444 | Nelly Emilsen |
| 2 | ZOE ISABELL PIEDRAHITA BECOCHE | RC | 1061547750 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Deidy Lorena | 1002920108 | Deidy Lorena | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Deidy Lorena | 1002920108 | Deidy Lorena |
| 3 | BREYNER SAMBONI USSA | RC | 1186468724 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Brayan Fabiola | 1064166885 | Brayan | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Brayan Fabiola | 1064166885 | Brayan |
| 4 | LUCIANA GOMEZ VANAS | RC | 1029609563 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Alejandra U | 1060798230 | Alejandra U | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Alejandra U | 1060798230 | Alejandra |
| 5 | CHRISTOPHEER ANDRES GIRON CORDOBA | RC | 1029909572 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Vanessa C. | 1061729651 | Vanessa C Ñ | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Vanessa C. | 1061729651 | Vanessa C |
| 6 | LAURY ELIANA MURCIA MEDINA | RC | 1059251649 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Laura camila | 1006514038 | Laura camila | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Laura C. M. | 1006514038 | Laura camila |
| 7 | SOFIA FLOR CHANTRE | TI | 1061724021 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Anyi Camila | 1002962498 | Anyi Camila | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Anyi Camila | 1002962498 | Anyi Camila |
| 8 | THIAGO ISAAC GIRON ROSERO | RC | 1061833998 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Leidy Molina | 1002962428 | Leidy Molina | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Leidy Molina | 1002962428 | Leidy Molina |
| 9 | JANA MELINA ZAMBRANO MORALES | RC | 1060868708 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ENCUENTRO No ___ ENCUENTRO No 2

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 8

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Stancy Milena U.C

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE RACIONES SERVIDAS PARA EL HOGAR

| | |
|---|---|
| | |
| | |
| | |

REGIONAL: CENTRO ZONAL: MUNICIPIO:

SERVICIO: DNF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 191001130565

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: TERRAZAS NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO | | | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) | | | | | | | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) | | | | | | | | | |
| | | | | Mujer Gestante | Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes) | Niñas y niños de 6 a 11 meses | Niñas y niños 1 año a 2 años | Niñas y niños 3 años a 5 años | | LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | | LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA |
| 1 | BRIANNA SAMARA CHAGUENDO MISICUE | RC | 1060869261 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Brianna Samara Chaguendo Misicue | 1062315611 | Brianna Misicué |
| 2 | LIAM SANTIAGO VALENCIA ALARCON | RC | 1057471723 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | TATIANA MARIA | 1080245690 | TATIANA MARIA |
| 3 | CARLOS SAMUEL CAMAYO CALDERON | RC | 1081547774 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Adriana Calderón | 1076247168 | Adriana Calderón |
| 4 | SARA ALEXANDRA CAMAYO PECHENE | RC | 1060866059 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Vanesa Pechene | | Vanesa Pechene |
| 5 | MARLY VEGA VIAFARA | CC | 1060768398 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Marly vega | 1060768398 | Marly vega |
| 6 | THIAGO FERNANDO GURRUTE PASOS | RC | 1109576662 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Pilar pazos | | Pilar pazos. |
| 7 | MARCELA ANDREA SANCHEZ GINALDO | RC | 1060869396 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Paula Andrea Ginaldo | 1006037097 | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1 ENCUENTRO No 2

7

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nancy Milena Uc

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: CENTRO ZONAL: MUNICIPIO:

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 191301129551

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIMF_LLUVIA_DE_AMIGOS12B NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO | | | | | ENCUENTRO No 1 Fecha: | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No 2 Fecha: | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Mujer Gestante | Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes) | Niñas y niños de 6 a 11 meses | Niñas y niños 1 año a 2 años | Niñas y niños 3 años a 5 años | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA |
| 1 | ASHLEY VICTORIA ARANDA SANCHEZ | RC | 1061549128 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 2 | LUCY ADRIANA VALENCIA MANQUILLO | CC | 1060803759 | X | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Lucy Adriana | 1060803759 | Lucy Adriana | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Lucy Adriana | 1060803759 | Lucy Adriana |
| 3 | LOREN THALIANA CUCUÑAME TRUJILLO | RC | 1060806184 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Lina T.V | 1060806184 | Lina T.V | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Lina T.V | 1060806184 | Lina T.V |
| 4 | ALAN STIVEN FLOR VALENCIA | RC | 1060809170 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Yeisa Valencia | 1002918446 | Yeisa V | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Yeisa V | 1002918446 | Yeisa V |
| 5 | IKER ALEXANDER FLOR VALENCIA | RC | 1060809171 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Yeisa Valencia | 1002918446 | Yeisa V | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Yeisa V | 1002918446 | Yeisa V |
| 6 | JHOSEPH ARIAN MIRANDA VALENZUELA | RC | 1060809329 | | | X | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Yuli valenzuela | | Yuli valenzuela | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Yuli Valenzuela | | Yuli Valenzuela |
| 7 | EMMANUEL SANTIAGO MIRANDA NARVAEZ | RC | 1029906981 | | | X | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Emmanuel | | Emmanuel | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Adriana Narvaez | 1002918579 | Adriana |
| 8 | ZURY SARAY CHAGUENDO CHAPTESCAL | CC | 1060798391 | X | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Zury Chaguendo | | Zury Chaguendo | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Zury Chaguendo | 1060798391 | Zury Saray |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 7 ENCUENTRO No 2: 7

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nancy Milena A.C

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS PARA EL HOGAR

REGIONAL: CENTRO ZONAL: MUNICIPIO:

SERVICIO: DMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 191301130118

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: RUEDA DE COLORES 238 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACION | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO | | | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) | | | | | | | | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) | | | | | | | | |
| | | | | Mujer Gestante | Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes) | Niñas y niños de 6 a 11 meses | Niñas y niños 1 año a 2 años | Niñas y niños 3 años a 5 años | | LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | | LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA |
| 1 | YERID DAZA MOSQUERA | RC | 1060868258 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Adriana | 1060803 | Adriana | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Adriana | 1060803 | Adriana |
| 2 | DARLYN CAMILA ZUÑIGA RAMOS | CC | 1060798878 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Darlin Camila | 1060798878 | Darlin Camila | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Darlin Camila | 1060798878 | Darlin Camila |
| 3 | JHOAN ARMANDO HERRERA GRUESO | RC | 1029605641 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Yamileth Grueso | 1060802420 | Yamileth Grueso | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Yamileth Grueso | 1060802420 | Yamileth Grueso |
| 4 | ERICK GAEL MOSQUERA BRAVO | RC | 1060869205 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | ANAVEIVA | 25342107 | ANAVEIVA B | SI | 1 | 1 | 1 | | | | ANAVEIVA | 25342107 | ANAVEIVA |
| 5 | EITHAN JOEL CERON RODRIGUEZ | RC | 1060909369 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Yessica Rodriguez | 1002918199 | Yessica Rodriguez | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Yessica Rodriguez | 1002918198 | Yessica Rodriguez |
| 6 | MARIA ALEJANDRA GRUESO HENAO | CC | 1114041909 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Maria enao | 1144204 | maria enao | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Maria enao | 1144204 | maria enao |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | ENCUENTRO No 1 | ENCUENTRO No 2 |
|---|---|---|
| TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: | 6 | |
| Firma de quien entrega por parte de la EAS: | | |
| Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: | Daneyi Hilenes A C | |

OBSERVACIONES:

Versión de impresión de documento – página no. 1 de este archivo

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: CENTRO ZONAL: MUNICIPIO:

SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 1913011129874

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: RAYITOS DE SOL 659 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACION | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO | | | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Mujer Gestante | Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes) | Niñas y niños de 6 a 11 meses | Niñas y niños 1 año a 2 años | Niñas y niños 3 años a 5 años | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA |
| 1 | KAROL NAHIA MARUNGA GONZALES | RC | 1060808837 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Yemi Paola M. | 1059594006 | Paola M. |
| 2 | YESUAN ALEXIS MUÑOZ BERMUDEZ | RC | 1060909830 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | INGRID Muño | 1114802 82 | INGRID |
| 3 | YOSTIN EDUARDO QUIRA MONTENEGRO | RC | 1241969707 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Claudia M | 1061765102 | claudia |
| 4 | DAVID SANTIAGO QUIRA MONTENEGRO | RC | 1241969017 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | claudia M | 1061765102 | claudia |
| 5 | BRIANA ANTONELLA QUINTERO PECHENE | RC | 1060906384 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Yesica Alegria | 1.094946401 | Yesica Alegria |
| 6 | JHOEN YESSID MORALES MURCIA | RC | 1029609181 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Gloria Edith M | 1002968976 | Gloria Edith M. |
| 7 | YEICOL DAVID GOMEZ VERGARA | RC | 1060906366 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ENCUENTRO No ___ ENCUENTRO No ___

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nancy Milena M-C

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

ANEXO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
TOMADO ENTREGA DE REFRIGERIOS PARA ESPERANZA

| | |
|---|---|
| PROCESO | VERSIÓN |
| VERSIÓN | PÁGINA |
| CÓDIGO DE DILIGENCIAMIENTO PARA | |

REGIONAL: CENTRO ZONAL: MUNICIPIO:

SERVICIO: CDMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 1913051130358

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: TRAVESURAS INFANTILES NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO | | | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Mujer Gestante | Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes) | Niñas y niños de 6 a 11 meses | Niñas y niños 1 año a 2 años | Niñas y niños 3 años a 5 años | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA |
| 1 | CRISTOPHER SANTIAGO VALENCIA AMESTICA | RC | 1060608345 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 2 | JERONIMO VALENCIA BALCAZAR | RC | 1060608872 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Suley Balcazar | 1060778580 | Suley | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 3 | LUCIANA VEGA VALENCIA | RC | 1060609174 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Vanesa Valencia | 1002963759 | Vanesa Valencia | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 4 | IAN MATEO MOSQUERA TOBAR | RC | 1061836028 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Jasbleidy Tobar | 1002911407 | Jasbleidy T | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 5 | MARIA AMARELIS RODRIGUEZ VELASCO | RC | 1058942787 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Maria Wilis | 1061784 | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 6 | BRIANA AREXABETH CHIMENSE MARTINEZ | RC | 1061618611 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Ana Ilba P | 55130570 | Ana Ilba P | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 7 | EMILY VIOLETA FLOR OLAVE | RC | 1060606020 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Kelly olave | 1060809028 | Kellyolave | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 8 | CIELO BECOCHE ARANDA | CC | 1060601243 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Cielo Beache | 1060601243 | Cielo Beache | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 9 | LILIANA PATRICIA DOMINGUEZ OLAVE | CC | 1060604351 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Liliana Domayo | 1062220285 | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 10 | DIANA CAMAYO CAMAYO | CC | 1061606856 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Diana camayo | 1061605881 | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 11 | KEIDY MAILIN TUNUBALA BRAVO | RC | 1060609379 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Eulidia | 1060605211 | Eulidia T. | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 12 | EMILY KAILIMAR VILLANUEVA PEREZ | RC | 6812039 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | katerine perez | | katerine perez | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 13 | BRIANA GEIZELL BASTIDAS ROSA | RC | 1241988917 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | paola Rosa | | paola Rosa | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 14 | KATHERINE MARIA VILLANUEVA PEREZ | CC | 6810707 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | katherine perez | | katherine perez | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 15 | ANGELES SALOME MEZA | RC | 1029606927 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Blanca Trofino | | Blanca Trofino | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 16 | MAILEN SAMANTHA ROJAS PLIRATAN | RC | 1029607873 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Ana Zuniga | | Ana Zuniga | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 17 | CESAR ANDRES LOPEZ CORAL | RC | 1058554614 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | edit lopez | | edit lopez | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 18 | RENATA GALLEGO CHAMIZO | RC | 1029606060 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Daniela chamizo | | Daniela chamizo | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 19 | YURI KATERINE CERON ANDELA | CC | 1059235078 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Yuri katerine C | | Yuri katerine C | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ENCUENTRO No 1 ENCUENTRO No ___

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 18

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nancy Milena T.C

OBSERVACIONES:

Versión de impresión sólo documento - pasar en el medio magnético

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE RACIONES NO INDUSTRIALIZADAS PARA EL CONSUMO

| | |
|---|---|
| | |
| | |
| | |

REGIONAL: CENTRO ZONAL: MUNICIPIO:

SERVICIO: DNF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: CODIGO CUENTAME DE LA DOSIFICA: 19130113012S

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DNF_SEMILLEROS_DE_PAZ_24B NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO | | | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Mujer Gestante | Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes) | Niñas y niños de 6 a 11 meses | Niñas y niños 1 año a 2 años | Niños y niños 3 años a 5 años | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) | | | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) | | | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA |
| | | | | | | | | | | LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | | | | | | LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | | |
| 1 | MAGALY HOYOS GASPAR | CC | 1060807115 | X | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Magaly Hoyos | | Magaly H. | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Magaly |
| 2 | ESTEFANI YELA BUITRON | CC | 1059362733 | X | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | estefani | | estefani | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | estefani |
| 3 | ADELIN TATIANA MANGUILLO HOYOS | RC | 1060963453 | X | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Tatiana Manguillo | | Tatiana | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Tatiana |
| 4 | YOSTIN ANDREY PILLIMUE CRUZ | RC | 1060906067 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Thaneline C. | | thaneline | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Thaneline |
| 5 | AILYN THAMARA URRUTIA COMETA | RC | 1060909160 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Mayerly C. | | Mayerly C. | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Mayerly. |
| 6 | ERLAM DANIEL FLOR PULICHE | RC | 1060906300 | | | X | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Yanery Pulicha | | Yanery Pulicha | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Yanery Pulicha |
| 7 | ANYELLY TATIANA CAMAYO NAVIA | CC | 1060905679 | | | | | X | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Magaly Hoyos | | magaly | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Magaly |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | ENCUENTRO No 1 | ENCUENTRO No 2 |
|---|---|---|
| TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: | 7 | 7 |
| Firma de quien entrega por parte de la EAS: | | |
| Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: | Nancy Milena M C | |

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO
REGISTRO DE ENTREGA DE RACIONES PARA PREPARAR EN CASA

REGIONAL: CENTRO ZONAL: MUNICIPIO:

SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UDA: 1813016129865

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIMF_SONIDOS_DEL_SABER_07A NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO | | | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) | | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) | | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA |
| | | | | Mujer Gestante | Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes) | Niñas y niños de 6 a 11 meses | Niñas y niños 1 año a 2 años | Niñas y niños 3 años a 5 años | | LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | | | | | LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | | |
| 1 | ETHAN NOAX SANCHEZ PAJOY | RC | 1059611049 | | | X | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | maricel ayola | 25339018 | Marichel |
| 2 | VALLOLET ACOSTA CHATE | RC | 1056942788 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | stefania chate | 1007342598 | Stephania |
| 3 | ESTEFANY FLOR RIVERA | RC | 1060908437 | | | | | X | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | yeylin Rivera | 1002919007 | yeylin |
| 4 | ANDERY MORALES GUACHETA | RC | 1060906642 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | meli Guacheta | 1061997247 | Meli Guacheta |
| 5 | NOAH JAHEL HUILA GUACHETA | RC | 1060908901 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Yolima Guacheta | 1061700441 | Yolima Guacheta |
| 6 | VALERY CELESTE RIVERA COVETA | RC | 1060908816 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | angela coneta | 1060806651 | Angela coneta |
| 7 | JHERALDIN NICOLE CHATE BECOCHE | RC | 1060908933 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Yuleidy vecoche | 1060796570 | Yuleidy vecoche |
| 8 | EINER SEBASTIAN FLOR RIVERA | RC | 1060908955 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Yelin rivera | 1002919007 | yeylin |
| 9 | VIVIAN ANTONIELLA GUACHETA ZAMBRANO | RC | 1060906019 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | yudi zambrano | 1060807545 | Yudi Z |
| 10 | NASLI ISABELA RIVERA CAMPO | RC | 1060906092 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | marielly campo | 1060797928 | marielly campo |
| 11 | DOMINICK ALEJANDRO BERMUDEZ ARTUNDUAGA | RC | 1056942051 | | | | | X | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | edwar Bermudez | | |
| 12 | BRITTANY ALEJANDRA MALES JOAQUI | RC | 1029606462 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Dely joaqui | | |
| 13 | VIOLETTA ARTUNDUAGA FERNANDEZ | RC | 1056942025 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | crista artudua | | |
| 14 | YULIANA STEFANIA CHATE BECOCHE | CC | 1007342598 | X | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Yuliana chate | 1007342598 | Stephania |
| 15 | ALEXANDRA MARINA QUINA BECOCHE | CC | 1144031842 | X | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Alexandra Quina | 1144031842 | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1 ENCUENTRO No 2 15

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nancy Milena A.C

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE RACIONES PARA PREPARAR EN EL HOGAR

| | |
|---|---|
| VERSIÓN: 3.0 | CÓDIGO: |
| VIGENCIA: | PÁGINA 1 de 1 |
| CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN: Pública | |

REGIONAL: CENTRO ZONAL: MUNICIPIO:

SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 1513000128336

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIMF-SONIDOS DEL SABER 02 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO | | | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Mujer Gestante | Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes) | Niñas y niños de 6 a 11 meses | Niñas y niños 1 año a 2 años | Niñas y niños 3 años a 5 años | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA |
| 1 | KILLYAN ZAMBRANO YANDI | RC | 1060806034 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Neidy Yandi | 1060796533 | Neidy Yandi |
| 2 | YULIETH YANDI GUACHETA | RC | 1061833276 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Alexandra Quina | 1053770146 | Alexandra Quina |
| 3 | RUTH PECHENE QUINA | RC | 1059251842 | | | | | X | SI | 1 | 1 | 1 | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Alexandra Quina | 1053770146 | Alexandra Quina |
| 4 | DILAN SANCHEZ GUACHETA | RC | 1060868146 | | | | | X | SI | 1 | 1 | 1 | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | laura Guacheta | 1060796347 | Laura Guacheta |
| 5 | LEXI GUACHETA ZAMBRANO | RC | 1060868184 | | | | | X | SI | 1 | 1 | 1 | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | norfalia zambrano | 1121064004 | Norfalia Zambrano |
| 6 | IVANA QUINA PECHENE | RC | 1060868293 | | | | | X | SI | 1 | 1 | 1 | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Karen Quina | 1060797657 | Karen Quina |
| 7 | LIAM YANDI SANCHEZ | RC | 1060868986 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Deily Yandi | 1007342566 | Deily Yandi |
| 8 | MADELEIN SARAY YANDE | RC | 1732823990 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | maveni Yande | 1059595785 | Maveni Yande |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | ENCUENTRO No 1 | ENCUENTRO No 2 |
|---|---|---|
| TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: | | 8 |
| Firma de quien entrega por parte de la EAS: | Milena AC | |
| Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: | Nancy Milena AC | |

OBSERVACIONES:

Medio de soporte/ copia documento - firma No 4 medio archivo

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: CENTRO ZONAL: MUNICIPIO:

SERVICIO: DIMF ( ) IICB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 1513101125827

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIMF JARDIN ENCANTADO_04A NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO | | | | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Mujer Gestante | Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes) | Niñas y niños de 6 a 11 meses | Niñas y niños 1 año a 2 años | Niñas y niños 3 años a 5 años | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA |
| 1 | ASLY DANIELA RUCO OROZCO | RC | 1060809816 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Jeruel Julio | 4 042059 | Jeruel Julio | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Jeruel Julio | | Jeruel Julio |
| 2 | ABNER JOSUE OROZCO VALENCIA | RC | 1060808151 | X | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Alexyes Orozco | 1067998985 | Alexyes Orozco | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Alexyes Orozco | 1067998985 | Alexyes Orozco |
| 3 | ERIK ANDRES RAMOS QUIGUANAS | RC | 1061633314 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Yari Marjeli | 1061149586 | Yari Marjeli | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Yari Marjeli | 1061149586 | Yari Marjeli |
| 4 | ITZAYANA RODRIGUEZ VALENCIA | RC | 1060809419 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Limbania Valera | 1002918917 | Limbania Valera | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Limbania V.L | 1002918917 | Limbania V.L |
| 5 | MAXIMILIANO ENRIQUE VILLAVIL MARQUEZ | RC | 1060809315 | X | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Eliany Tyron M | 1098647197 | Eliany Tyron M. | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Eliany Tyron M. | 1098647197 | Eliany Tyron M. |
| 6 | WESLY DAYANA MOSQUERA LEDEZMA | RC | 1060809332 | X | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Lina Vanesa | 1004302937 | Lina Vanesa | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Lina Vanesa | 1004302937 | Lina Vanesa |
| 7 | OSTIN YULIAN ORTEGA ACOSTA | RC | 1060809197 | X | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Marcela Acosta | 1004301483 | Marcela Acosta | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Marcela Acosta | 1004301483 | Marcela Acosta |
| 8 | JOSUE DAVID ITER MORALES | RC | 1060809135 | X | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | JOSUE | 1003151271 | Diana Morales | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Diana Morales | 1003151271 | Diana Morales |
| 9 | GUADALUPE FLOR RODRIGUEZ | RC | 1060809751 | X | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Jose Yilber Flor | 1063527141 | Jose Yilber Flor | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | jose yilber F | 1063527141 | Jose Flor |
| 10 | BRITHANY DARLETH YALANDA MOSQUERA | RC | 1060808697 | X | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Luisa Moxquera | 1007200966 | Luisa Moxquera | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Luisa Mosquera | 1007200966 | Luisa Moxquera |
| 11 | SHAIRA ANTONELLA MOSQUERA MOSQUERA | RC | 1060808506 | X | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Tatiana Moxquera | 1006800971 | Tatiana Moxquera | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Tatiana Moxquera | 1006800971 | Tatiana Moxquera |
| 12 | EVELYN DAYANA ITER MORALES | RC | 1060808239 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Diana Morales | 1003151271 | Diana Morales | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Diana Morales | 1003151271 | Diana Morales |
| 13 | SHARON DAYANA MOSQUERA MOSQUERA | RC | 1060808160 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Luisa Moxquera | 1007200966 | Luisa Moxquera | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Luisa Moxquera | 1007200966 | Luisa Moxquera |
| 14 | KAILAN ANDRES VALENCIA OLAVE | RC | 1059120335 | X | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Lina Olave | 1007347513 | Lina Olave | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Lina olave | 1007347513 | Lina olave |
| 15 | LUIS ALEJANDOR MOSQUERA QUIGUANAS | RC | 1058911798 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Angelica O. C | 1002949367 | Angelica O. C | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Angelica O. C | 1002949367 | Angelica O. C |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1 15 ENCUENTRO No 2 15

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nancy Milena A C

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: CENTRO ZONAL: MUNICIPIO:

SERVICIO: ONF (___) ICB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 191301130580

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: ANGELITOS TRAVIESOS NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO | | | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: 26.03.2025 | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Mujer Gestante | Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes) | Niñas y niños de 6 a 11 meses | Niñas y niños 1 año a 2 años | Niñas y niños 3 años a 5 años | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | HOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA |
| 1 | YENIFER DANIELA GUACHETA CAMPO | CC | 1061688633 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Yenifer D C. | 1061688633 | Yenifer D C. | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 2 | EMMANUEL ALEXANDER CRIOLLO PEREZ | RC | 1061820377 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Elisabeth Perez | 1114980579 | Elisabeth P | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 3 | MAYRA ALEXSANDRA PAJA TRUJILLO | RC | 1060909236 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | MAYERLH TRUJILLO | 1083868268 | MAYERLH T | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 4 | ANNA ISABEL PILLIMUE SALAZAR | RC | 1029608751 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Nelcy Yuranny | 1060805012 | Nelcy Yuranny | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 5 | MATTHEW ALEJANDRO CALDERON GUACHETA | RC | 1060906970 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | anyi Guacheta | 1061782763 | anyi Guacheta | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 6 | ALISSON DAHIARA FAJARDO BAMBAGUE | RC | 1060805107 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Yudi Bambagüe | 1007342679 | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 7 | Liam Thomas Cardenas | RC | 1060809293 | | | | | | | | | | | | Leidy J. Camayo | 1060000109 | Leidy J. Camayo | | | | | | | | | |
| 8 | Kevin Gabriel Trujillo | RC | 1060809014 | | | | | | | | | | | | Kelly N Guetio | 1060796391 | Kelly N. Guetio | | | | | | | | | |
| 9 | Jan Alexander Yucumal | RC | 1061828998 | | | | | | | | | | | | Luisa Bucsafoille | 1061781656 | Luisa Bucsafoille | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ENCUENTRO No 1 ENCUENTRO No 2

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: 9

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nancy Milena AC

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE RACIONES DE ALIMENTOS PARA EL CONSUMO

| | |
|---|---|
| | |
| | |
| | |

REGIONAL: CENTRO ZONAL: MUNICIPIO:

SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 19130113000B2

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: SONRISAS_DE_AMOR_29_C NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO | | | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Mujer Gestante | Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes) | Niñas y niños de 6 a 11 meses | Niñas y niños 1 año a 2 años | Niñas y niños 3 años a 5 años | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) | | | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) | | | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA |
| | | | | | | | | | | LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | HELENA SARAYTH MORALES FLOR | RC | 1060808387 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Maria Lorena T. | 1060803854 | Maria Lorena T. | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 2 | YERAI ANDREY CAMAYO CAMAYO | RC | 1060808332 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Ana maria | 34330725 | Ana | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 3 | YEICOL ALEJANDRO CAMPO CAMAYO | RC | 1060809337 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Helen Campo | 1061746912 | Helen Campo | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 4 | MOISES URBANO PABON | RC | 1060808759 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Luz Marlen Pabon | 1059901785 | Luz Marlen P. | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 5 | ASLHY VICTORIA CAMPO SALINAS | RC | 1061933547 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | marlen campo | 1058938032 | marlen campo | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 6 | DILAN ERICK CAMAYO CAMAYO | RC | 1060809288 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Lorena camayo | 1060803854 | Lorena C. C. | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 7 | EMMANUEL MUÑOZ BRAVO | RC | 1061836990 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Helen Salazar | 1002956093 | Helen Salazar | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 8 | Thiago Javier Bravo | RC | 1061836008 | | | | | | | | | | | | | Eliana F. Bravo | 1061746458 | Eliana F. Bravo | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ENCUENTRO No 1 ENCUENTRO No 2

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: 8

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yeney Milena A C

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: CENTRO ZONAL: MUNICIPIO:

SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: CODIGO CUENTAME DE LA UDS/ICA: 191301130090

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIMF_CAMPO_ALEGRE_218 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO | | | | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Mujer Gestante | Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes) | Niñas y niños de 6 a 11 meses | Niñas y niños 1 año a 2 años | Niñas y niños 3 años a 5 años | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA |
| 1 | IAN JHOSEP RODRIGUEZ SERNA | ISTRO | 1056942919 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | |
| 2 | XIOMARA MORALES VARGAS | ISTRO | 1060608404 | | | | | X | SI | 1 | 1 | 1 | | Francedi vargas | 34335 2041 | Francy vargas | SI | 1 | 1 | 1 | | Francedi vargas | 34335 2041 | Francy vargas |
| 3 | MAROLY MAÑUNGA VALENCIA | ISTRO | 1060968740 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | Alex Mañunga | | | SI | 1 | 1 | 1 | | Alex mañunga | | |
| 4 | EMILY TATHIANA CAPOTE SERNA | ISTRO | 1060968926 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | Karol Serna | 1060997975 | Karol serna | SI | 1 | 1 | 1 | | Karol Serna | 1060997975 | Karol Serna |
| 5 | LUIS EMANUEL MOSQUERA VARGAS | ISTRO | 1061828689 | | | | | X | SI | 1 | 1 | 1 | | Viki Rosio vargas | 1111031688 | Rosiovargas01 | SI | 1 | 1 | 1 | | Viki Rosio vargas | 1111031688 | Viki Rosio vargas |
| 6 | ANDRES FELIPE IPIALES ESCOBAR | ISTRO | 1061820084 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | ANAYiseed | 1060799119 | ANAYiV | SI | 1 | 1 | 1 | | ANAYivi | 1060799119 | ANAYiV |
| 7 | CELESTE SANAY VALENCIA CAMPO | ISTRO | 1061831746 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | Constanza Campo | 1061 783 757 | | SI | 1 | 1 | 1 | | Constanza Campo | 1061 783 757 | |
| 8 | EYDEN JOSEPH RAMOS FAJARDO | ISTRO | 1061833647 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | Indiy quiña | 1002965403 | Indiy Quiña | SI | 1 | 1 | 1 | | Indiy quiña | 1002965403 | Indiy Quiña |
| 9 | SAMARA SERNA VALENCIA | ISTRO | 1241986503 | | | | | X | SI | 1 | 1 | 1 | | Juliana Valencia | 1061788982 | Juliana valencia | SI | 1 | 1 | 1 | | Juliana Valencia | 1061788982 | Juliana Valencia |
| 10 | JONATHAN VIVEROS MONTENEGRO | ISTRO | 1241986842 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | |
| 11 | DEICY YOHANA LUBO CAMAYO | DE GRU | 1002917278 | X | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | Deicy lubo | 1002917278 | Johana Lubo | SI | 1 | 1 | 1 | | Deicy lubo | 1002917278 | Johana lubo |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | Eunice Mo | 1.062.290193 | Eunice Mo | | | | | | Eunice Mo | 1.062.290193 | Eunice Mo |
| 13 | Ian Jhojel Rodriguez | | | | | | | X | | | | | | astrid Yuliana | 706078897 | astrid Yuliana | | | | | | Yuliana | 706078899 | Yuliana |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 11 ENCUENTRO No 2: 11

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nancy Milena Almanda

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: CENTRO ZONAL: MUNICIPIO:

SERVICIO: DMF( ) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 76130002856

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DMF_PEQUEÑOS_GIGANTES_13 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO | | | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Mujer Gestante | Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes) | Niñas y niños de 6 a 11 meses | Niñas y niños 1 año a 2 años | Niñas y niños 3 años a 5 años | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA |
| 1 | YOIBER JARIN CAMPO VALENCIA | RC | 1060867859 | | | | | X | SI | 1 | 1 | 1 | | | Karime | | Karime | SI | 1 | 1 | 1 | | | Karime | ° | Karime |
| 2 | MILDREHID BARITA MANQUILLO CHAGUENDO | RC | 1061549245 | | | X | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | marisol | | Marisol | SI | 1 | 1 | 1 | | | marisol chu | | marisol |
| 3 | IVAN SANTIAGO SUAREZ MANQUILLO | RC | 1060906398 | | X | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | yadira mang | | yadira mang | SI | 1 | 1 | 1 | | | yadira mang | - | yadira mang |
| 4 | ANYELI OROZCO MOSQUERA | RC | 1029609206 | | X | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Nilly Yiseth | 1002418875 | Nilly Yiseth | SI | 1 | 1 | 1 | | | Nilly Yiseth | 1002418875 | Nilly Yiseth |
| 5 | MAILEEN XIOMARA IPIA MAQUILLO | RC | 1060906389 | | — | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | — | — | — | SI | 1 | 1 | 1 | | | — | — | — |
| 6 | EDI SANTIAGO CASTRO CAMPO | RC | 1060869153 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | |
| 7 | ANYELI OROZCO | | 1029609206 | | | X | | | | | | | | | JHOANA MESA | 1060850854 | JHOANA M | | | | | | | JHOANA M | 1060850854 | JHOANA M |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 5 ENCUENTRO No 2: 5

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nancy Milena Ac

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL:

SERVICIO: DMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___)

CENTRO ZONAL:

MES DE ENTREGA:

MUNICIPIO:

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:

CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 19130113058 1

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DMF-LAS PEQUEÑAS TRAVESURAS

NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO | | | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Mujer Gestante | Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes) | Niñas y niños de 6 a 11 meses | Niñas y niños 1 año a 2 años | Niñas y niños 3 años a 5 años | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA |
| 1 | BRENDA CATALEYA VALENCIA VILLANO | RC | 1060808860 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | Doiran A. Villano | 1773311679 | Doiran A. Villano | SI | 1 | 1 | 1 | | | |
| 2 | THIAGO ISAAC CALDONO VALENCIA | RC | 1060809375 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | Yery cristina C. | 1007201336 | Yery Cristina | SI | 1 | 1 | 1 | | | |
| 3 | ANGEL JOSUE PILLIMUE SUAREZ | RC | 1060808712 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | Angel Josue P. | 1070976563 | Angel | SI | 1 | 1 | 1 | | | |
| 4 | SAMUEL FLORES GONZALEZ | RC | 1061836326 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | Valentina G | 1112944501 | Valentina Gonzalez | SI | 1 | 1 | 1 | | | |
| 5 | MAYERLI VALENCIA VICTORIA | CC | 1007342589 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | Mayerli Valencia | | Mayerli Valencia | SI | 1 | 1 | 1 | | | |
| 6 | SHARIK ALEXANDRA VALENCIA COLONDRINO | RC | 1060808645 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | Sharik alexandra V. | 1060804023 | Sharik V. | SI | 1 | 1 | 1 | | | |
| 7 | FERNANDA COMETA FLOR | RC | 1060809081 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | claudia flor | 1061215112 | claudia flor | SI | 1 | 1 | 1 | | | |
| 8 | FREIMAN ELIAS ARANDA VILLANO | RC | 1060808634 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | paola d villano | 1060791885 | paola villano | SI | 1 | 1 | 1 | | | |
| 9 | BRAYHAN DAVID VALENCIA VALENCIA | RC | 1028607812 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | Jhaimi Caicedo | 1060794920 | Jhaimi caicedo | SI | 1 | 1 | 1 | | | |
| 10 | JHEIMY JISELA VALENCIA SANCHEZ | CC | 1060797620 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | Jhaimi Caicedo | 1060794920 | Jhaimi caicedo | SI | 1 | 1 | 1 | | | |
| 11 | HELLY YULIANA CAMPO DIAGO | RC | 1060808626 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | angela Diago | 1060804865 | Angela Diago | SI | 1 | 1 | 1 | | | |
| 12 | DANEYI MARYURI FLOR SANCHEZ | RC | 1060808516 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | Hayerli Sanches | 1060911026 | Hayerli Sanches | SI | 1 | 1 | 1 | | | |
| 13 | LUZ ADRIANA SILVA PIPICANO | CC | 1130614605 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | Luz Adriana S | 1130619865 | Luz Adriana | SI | 1 | 1 | 1 | | | |
| 14 | KAROL VALENTINA CAMPO DIAGO | RC | 1060809415 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | |
| 15 | VALERIA SALOME LEITON JOVEN | RC | 1060808942 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 13 ENCUENTRO No ___

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nancy Milena G C

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: CENTRO ZONAL: MUNICIPIO:

SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 5913011130572

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CREANDO SUEÑOS NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO | | | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Mujer Gestante | Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes) | Niñas y niños de 6 a 11 meses | Niñas y niños 1 año a 2 años | Niñas y niños 3 años a 5 años | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA |
| 1 | DYLAN GUTIERREZ MONTOYA | RC | 1029609304 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Sandra Monto | 1059336132 | SMHR | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | |
| 2 | ETHAN CAMILO GOMEZ NUÑEZ | RC | 1060909305 | | | X | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Luis Miguel N | 1060 | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | |
| 3 | YORSIN EMANUEL CAMPO CAMPO | RC | 1060909349 | | X | | | X | SI | 1 | 1 | 1 | | | Yeidi Vedith campo | 1060 | Yeidi Vedith | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | |
| 4 | JUAN SEBASTIAN VALENCIA QUILINDO | RC | 1060908446 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Deicy Quilindo | 1.06 | Deicy Quilindo | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | |
| 5 | LIAM DAVID VALENCIA FLOR | RC | 1060908708 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | |
| 6 | ERICK SANTIAGO VILLANO LUBO | RC | 1060908805 | | | X | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Nelly K lubo | 1007 | Nelly K lubo | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | |
| 7 | LILLEN MARIA MOSQUERA SANCHEZ | RC | 1060908951 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Nayiba Sanchez | 1060 | Nayiba | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | |
| 8 | MIGUEL ANGEL MANQUILLO HOYOS | RC | 1060909975 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Adriana Hoyos | 1066 | Adriana Hoyos | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | |
| 9 | ROSSA MIA HURTADO MIRANDA | RC | 1060909136 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Yeli Fernandez | 1066 | Yeli Fernandez M | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | |
| 10 | JACOBO ACOSTA MOSQUERA | RC | 1061834074 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | |
| 11 | ANA ROCIO YANDI YANDE | CC | 1060797777 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | |
| 12 | HELLEN MAYERLI CHIRIMUSCAY BATERO | CC | 1002963373 | X | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Karen dayana Q | 1060 | Karen dayana Q | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | |
| 13 | DERLY TATIANA CAMPO LARGACHA | CC | 1060902763 | X | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Ana Yurcely | 2 | Ana Yurcely | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | |
| 14 | JHOAN JOSUE GOMEZ PILLIGUE | RC | 1060909395 | | X | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Sirly Pillimue | 1061 | Sirly P. | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | |
| 15 | ADHARA MORALES CORDOBA | RC | 1029909501 | | X | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Angela C. | 1107 | Angela C. | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | |
| 16 | ELIAN DAVID MARTINEZ CAMPO | RC | 1060909421 | | X | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Dina marcela | 1060 | Dina marcela | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | |
| 17 | LAHIAM YESID CRUZ HENAO | RC | 1060909382 | | X | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Vanesa Paula C | 1113 | Paula Cruz | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | |
| 18 | DILAN ESTIVEN LOPEZ CRUZ | RC | 1060906984 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Vanesa Paula C | 1113 | Paula Cruz | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | |
| 19 | KRYSTAL SAURI FERNANDEZ MOSQUERA | RC | 1060906501 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 15 ENCUENTRO No ___

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nancy Milena Almendra

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS (ENERO) PARA EL SERVICIO

| | |
|---|---|
| FORMATO | |
| Versión 1 | Página 1 de 1 |
| Clasificación de la información: Pública | |

REGIONAL: CENTRO ZONAL: MUNICIPIO:

SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 191301130027

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIMF CARITAS FELICES 168 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO | | | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Mujer Gestante | Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes) | Niñas y niños de 6 a 11 meses | Niñas y niños 1 año a 2 años | Niñas y niños 3 años a 5 años | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA |
| 1 | KERLIN VANESA BAMBAGUE LASSO | RC | 1060808330 | | | | | X | SI | 1 | 1 | 1 | | | Blanca Lasso | 1061728988 | Blanca Lasso | SI | 1 | 1 | 1 | | | Blanca Lasso | 1061728988 | Blanca Lasso |
| 2 | JUAN DAVID LEON HERRERA | RC | 1060808352 | | | | | X | SI | 1 | 1 | 1 | | | Mailedy Leon | 1061732228 | Mailedy Leon | SI | 1 | 1 | 1 | | | Mailedy L | 1061732228 | Mailedy L |
| 3 | LEYDI VALERIA ESTRELLA PIZO | RC | 1060808725 | | | | | X | SI | 1 | 1 | 1 | | | Carolina Pizo | 1060797601 | Carolina P. | SI | 1 | 1 | 1 | | | Carolina Pizo | 1060797601 | Carolina P. |
| 4 | JESUS ANDREY OROZCO | RC | 1060808930 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Yesika Paparoja | 1006806479 | Yesika Paparoja | SI | 1 | 1 | 1 | | | Yesika Paparoja | 1006806479 | Yesika Pap |
| 5 | ALLYSSON BARAY SALINAS ARBOLEDA | RC | 1060808969 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Tatiana arboleda | | Tatiana | SI | 1 | 1 | 1 | | | Tatiana arboleda | 1005812192 | Tatiana |
| 6 | AYLIN ALEXA MUSE SALINAS | RC | 1060809106 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Samuel Lasso | 1060804906 | Samuel Lasso | SI | 1 | 1 | 1 | | | Samuel Lasso | 1005812192 | Samuel |
| 7 | SNEIDER ESTRELLA NUÑEZ | RC | 1060809160 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Yenni nuñez | 1060804906 | Yenni nuñez | SI | 1 | 1 | 1 | | | Yenni nuñez | 1060804906 | Yenni nuñez |
| 8 | JAMES JOSUE PIZO CAMAYO | RC | 1061835185 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Mayerli Camayo | 1061305559 | Mayerli Camayo | SI | 1 | 1 | 1 | | | Mayerli Camayo | 1061305559 | Mayerli Camayo |
| 9 | ZAMARA SOFIA MONTAÑO OROZCO | RC | 1149944313 | | | | | X | SI | 1 | 1 | 1 | | | Sandra | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Sandra | | |
| 10 | TANIA BRIYITH MOSQUERA CAMAYO | CC | 1060796095 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | - | | Tania M. | | |
| 11 | EITHAN MATIAS VIAFARA MOSQUERA | RC | 1060809360 | | X | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Tonio Mosquera | | Tonio mosquera | SI | 1 | 1 | 1 | | | Digna Q | 2533810 | Digna Q |
| 12 | LUIS ANGEL SERNA VALENCIA | RC | 1060906094 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Digna Q. | 2533810 | Digna Q. | SI | 1 | 1 | 1 | | | Sluney | | Sluney |
| 13 | MARIA ALEJANDRA NUÑEZ | CC | 1007342756 | X | | | 1 | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Firma [illegible] | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Michell Salinas | 1060797423 | Michell S. |
| 14 | ELIAN AHOREY FLOR SALINAS | RC | 1060909201 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Michell Salinas | 1060797423 | Michell S. | SI | 1 | 1 | 1 | | | Yolanda | 25301851 | Yolanda Salinas |
| 15 | MARLEN GUADALUPE ESTRELLA SALINAS | RC | 1060909019 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Yolanda Salinas | 25301851 | Yolanda Salinas | SI | 1 | 1 | 1 | | | Daniela BJA | 1178124347 | DANIELA TAP |
| 16 | ALLX KALEIN SALINAS TAPIERO | RC | 1060908792 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | DANIELA TAPIERO | 1178124347 | DANIELA TAPIERO | SI | 1 | 1 | 1 | | | Maria de los A. | 1061800612 | Maria de los A. |
| 17 | THALIANA ORDOÑEZ ORDOÑEZ | RC | 1060943650 | | X | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Maria de los angeles | 1061800612 | Maria de los angeles | SI | 1 | 1 | 1 | | | Daniela Bravo | 1008721049 | Daniela Bravo |
| 18 | DANIELA BRAVO ORTIZ | CC | 1002821097 | X | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Daniela Bravo | 1008721049 | Daniela Bravo | SI | 1 | 1 | 1 | | | Allison D. | 1061788084 | Allison D. |
| 19 | ALLISON DAYANA BOLAÑOS VEGA | CC | 1061788084 | X | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Allison Dayana | 1061788084 | Allison Dayana | | | | | | | Michel Cobo | 1002970023 | Michel Cobo |
| 20 | Liam Santiago Rau | | | | X | | | | | | | | | | - Michel cobo | 1002970023 | - Michel cobo | | | | | | | | | |

ENCUENTRO No 1 19 ENCUENTRO No 2 19

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nancy Milena Almendiz

OBSERVACIONES:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: CENTRO ZONAL: MUNICIPIO:

SERVICIO: CDIF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 19130110000

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DMF_GENECITOS_02A NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO | | | | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Mujer Gestante | Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes) | Niñas y niños de 6 a 11 meses | Niñas y niños 1 año a 2 años | Niñas y niños 3 años a 5 años | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA |
| 1 | MILAN ADRIAN CEBALLOS MIRANDA | RC | 1060809307 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Dani Batalla | 1002958881 | Dani B. | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Dani Batalla | 1002958881 | Dani B. |
| 2 | ALISSON LIZET VALENCIA CHAGUENDO | RC | 1060809312 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Deissy chaguendo | 1060801817 | Deissy chaguendo | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Deissy chaguendo | 1060801817 | Deissy chaguendo |
| 3 | LIAM ANDRES COMETA VIAFARA | RC | 1060809100 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Ana Maria V | 1060799066 | Ana Maria V | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Ana Maria | 1060799066 | Ana Maria V |
| 4 | FREDERICK STIFF GUACHETA TUNUBALA | RC | 1060809168 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Yully Tunubala | 1007347903 | Yully Tunubala | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Yully Tunubala | 1007347903 | Yully Tunubala |
| 5 | DAILYN JHOJANA ZAMBRANO HELALCAZAR | RC | 1060809264 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Yojani Belal | 1060800779 | Yojani Belal | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Yojani Belal | 1060800779 | Yojani Belal |
| 6 | ALAN GUTIERREZ FLOR | RC | 1060809292 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Sody Sofia Flor | 1060799691 | Sody Sofia Flor | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Sody Sofia Flor | 1060799691 | Sody Sofia Flor |
| 7 | ABDIEL SUAREZ ORDOÑEZ | RC | 1061549097 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Abdiel S. | 1061544861 | Lucelly | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Lucelly | 1061544861 | Lucelly |
| 8 | ABDEL SUAREZ ORDOÑEZ | RC | 1061549096 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Abdiel S. | 1061544861 | Lucelly | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Lucelly | 1061544861 | Lucelly |
| 9 | JUAN FELIPE CABANILLAS VALENCIA | RC | 1028609606 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Sendie V | 1061351023 | Sendie V | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Sendie V | 1061351023 | Sendie V |
| 10 | SULEIMA MIRANDA SALAZAR | RC | 1060802140 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Suleima | 1060802446 | Suleima | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Suleima | 1060802446 | Suleima |
| 11 | YAZMIN FAJARDO VALENCIA | RC | 1061718516 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | YASMIN | 1061718516 | YASMIN | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | YASMIN | 1061718516 | YASMIN |
| 12 | ANTHONELLA MANQUILLO VIAFARA | RC | 1061834307 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Anyela V. | 1061812733 | Anyela V | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Dayana R. | 1002778450 | Dayana |
| 13 | MAIKOL EMILIANO GUTIERREZ RAMOS | RC | 1060809420 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Maikol E. | 1060809420 | Maikol E | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Anyela V | 1061812733 | Anyela V |
| 14 | ASHLY SOLEY GUTIERRES GUTIERREZ | RC | 1060809291 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Yuri Gutierrez | 1002778489 | Yuri G. | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Yuri G. | 1002778489 | Yuri G. |
| 15 | MARIA DOLY VICTORIA COMETA | CC | 1060805460 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1 14 ENCUENTRO No 2 14

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nancy Milena Almendra

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: CENTRO ZONAL: MUNICIPIO:

SERVICIO: DIMF (___) IICD - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: CODIGO CUENTAVE DE LA UDS/UCA: 1013E00128474

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIMF_GENECITOS_09 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO | | | | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Mujer Gestante | Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes) | Niñas y niños de 6 a 11 meses | Niñas y niños 1 año a 2 años | Niñas y niños 3 años a 5 años | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA |
| 1 | JADE AILEN MOSQUERA LEON | ISTRO | 1029609284 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Yaqueline L. | 1062916781 | Yaqueline | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | | |
| 2 | AHAMAR VICTORIA VELASCO | ISTRO | 1060809313 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Isabel velasco | 1060804032 | Isabel V. | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | | |
| 3 | KATHERIN SARAY PAUSA CAYPO | ISTRO | 1058942906 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Catherine paus | 1061789494 | catherine p. | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | | |
| 4 | SALMA ISABELA ZAMBRANO ZAMBRANO | ISTRO | 1060809103 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Salma Zambra | 1060807544 | Marabeza | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | | |
| 5 | MARIAM SOFIA VALENCIA VICTORIA | ISTRO | 1060809166 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Gabriela | 1060796886 | Gabriela | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | | |
| 6 | THIAGO CAMAYO SANCHEZ | ISTRO | 1060809763 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | | |
| 7 | LEANNY ALEXANDRA MORCELO VIDAL | ISTRO | 1061834658 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Lisethmireya | 1061773777 | Lizeth | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | | |
| 8 | JEILIN SOFIA TOTE QUETIO | ISTRO | 1029609402 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Brivith sof | 1060796 | Paola sof | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | | |
| 9 | LIYET MARIANA OLAVE | NDEID | 1060809801 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Mariana olav | | Mariana Ola | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | | |
| 10 | SHAIRA STHEFANIA RIVILLAS CAVICHE | ISTRO | 1067472481 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Yerely Cavich | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ENCUENTRO No ___ ENCUENTRO No ___

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS:

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Alancy Milena A. C

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: CENTRO ZONAL: MUNICIPIO:

SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UICA: 1913611300 78

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIMF_LLUVIA_DE_AMIGOS_12C NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO | | | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Mujer Gestante | Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes) | Niñas y niños de 6 a 11 meses | Niñas y niños 1 año a 2 años | Niñas y niños 3 años a 5 años | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA |
| 1 | EMMA ISABELL CHAVACO MOSQUERA | RC | 1060809241 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | "Emma Isabell | | Emma Isabell | SI | 1 | 1 | 1 | | | Karen Chavaco | 1002918531 | Karen Chavaco |
| 2 | HILARY SAMANTHA PILLIMUE CAMAYO | RC | 1060809130 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Hilary P | | Hilary P | SI | 1 | 1 | 1 | | | Katerine | 1002919758 | Katerine |
| 3 | JEHYLIN STEFANI MOSQUERA CAMAYO | RC | 1060909169 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Jehylin | | Jehylin R | SI | 1 | 1 | 1 | | | Angie | 1060797580 | Angie |
| 4 | ANGELA MICHEL SANCHEZ CAMAYO | RC | 1060806354 | | | X | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Angela Sanchez | | Angela Sanchez | SI | 1 | 1 | 1 | | | Yuny Rocio E. | 1060803445 | Yuny Rocio E. |
| 5 | EMANUEL ALEJANDRO SANCHEZ MOSQUERA | RC | 1060909414 | | X | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Emmanuel Sanchez | | Emmanuel Sanchez | SI | 1 | 1 | 1 | | | Angi Sanchez | 1060803582 | Angi Sanchez |
| 6 | NIDIA ESPERANZA VALENCIA SANCHEZ | CC | 1060801260 | X | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Nidia Valencia | | Nidia Valencia | SI | 1 | 1 | 1 | | | Nidia Valencia | 1060801260 | Nidia Valencia |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 6 ENCUENTRO No 2: 6

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nancy Milena AC

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL:

SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___)

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:

CENTRO ZONAL:

MES DE ENTREGA:

MUNICIPIO:

CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 191301130070

DIMF_MANITAS_CREATIVAS_15A

NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO | | | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Mujer Gestante | Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes) | Niñas y niños de 6 a 11 meses | Niñas y niños 1 año a 2 años | Niñas y niños 3 años a 5 años | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA |
| 1 | NEYMAR ANDRES MIRANDA SALAZAR | RC | 1060869365 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Neymar Andres | | Neymar Andres | SI | 1 | 1 | 1 | | | Mayerlis | 1002918838 | Mayerlis |
| 2 | HAYELY ZUÑIGA CAMAYO | RC | 1060868276 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Natalia Campo | | Natalia Campo | SI | 1 | 1 | 1 | | | Natalia Campo | 1060806488 | |
| 3 | JORDAN SAMUEL SANCHEZ BRAVO | RC | 1060868566 | | | | | X | SI | 1 | 1 | 1 | | | Jordan Samuel | | Jordan Samuel | SI | 1 | 1 | 1 | | | Diana Camacho | 1060806165 | Diana C. |
| 4 | ANTONELLA VALENCIA ZUÑIGA | RC | 1060868729 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Antonella | | Antonella | SI | 1 | 1 | 1 | | | Lorena Zuñiga | 1060729116 | |
| 5 | DANNER STIVEN MORALES GRUESO | RC | 1060868813 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Dannerstiven | | Danner Stiven | SI | 1 | 1 | 1 | | | Sandra Garcia | 1061697585 | Sandra Garcia |
| 6 | EVELIN SOFIA GRUESO BRAVO | RC | 1060869058 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Sofia Grueso | | Sofia Rueda | SI | 1 | 1 | 1 | | | Yuliney Bravo | 1007201503 | Yuliney Bravo |
| 7 | DAILYN TATIANA SANCHEZ CAMAYO | RC | 1060866065 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Dailyn Sanchez | | Dailyn Sanchez | SI | 1 | 1 | 1 | | | Yessica C | 1007204477 | Yessica |
| 8 | YULEIDY VALENCIA CAMPO | CC | 1002918500 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Yuleidy Campo | | Yuleidy C | SI | 1 | 1 | 1 | | | Yuleidy Campo | 1002918500 | Yuleidy |
| 9 | ANA GENEYDA MIRANDA CUCUÑAME | CC | 1060806980 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Ana miranda | | Ana miranda | SI | 1 | 1 | 1 | | | Ana miranda | 1060806980 | Ana miranda |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 9 ENCUENTRO No 2: 9

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nancy Milena AC

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: _____ CENTRO ZONAL: _____ MUNICIPIO: _____

SERVICIO: _____ DIMF (___) HCB - PAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: _____ CODIGO CUENTAME DE LA UDS/AICA: 1913051139583

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: _____

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MIS PEQUEÑOS ANGELITOS 1 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: _____

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO | | | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) | | | | | | | | | | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) | | | | | | | | |
| | | | | Mujer Gestante | Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes) | Niñas y niños de 6 a 11 meses | Niñas y niños 1 año a 2 años | Niñas y niños 3 años a 5 años | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA |
| 1 | THIAGO VIDAL AGUDELO | RC | 1060869352 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | ELIANA A. | 1117837[illegible] | Eliana | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 2 | ANNY JULIANA VARGAS CAMAYO | RC | 1060868313 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Diomar Camayo | 1007342[illegible] | diomar C. | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 3 | DILAN CAMILO CHAMORRO VARGAS | RC | 1060868355 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Viviana V.C. | 1060[illegible]250 | Viviana. | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 4 | EMILY ISABELA CAMAYO VARGAS | RC | 1060868455 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Arelia Villano | 31529569 | Villano | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 5 | LUISA FERNANDA CAMAYO VARGAS | RC | 1060868456 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Arelia Villano | 31529569 | arelia | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 6 | JEFFERSON CAMILO FLOR CHIMUNJA | RC | 1060868489 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Lorelinet Chamu | 1061777[illegible] | Lorelinet | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 7 | MAIRE SOFIA CAMAYO ZUÑIGA | RC | 1060868827 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Katerin zuñiga | 1060[illegible]085 | Katerin zuñiga | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 8 | DANNA SALOME ZUÑIGA VILLANO | RC | 1060869122 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Yamileth villano | 1060[illegible] | yamileth villano | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 9 | JAN DANIEL MOSQUERA ZUÑIGA | RC | 1061630227 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Daniela Zuñiga | 1002[illegible]8046 | Daniela Zuñiga | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 10 | JHOAN FARID MORALES LEDEZMA | RC | 1061634356 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Vanessa lopez | 1002[illegible]052 | Vanessa lopez | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | ENCUENTRO No 1 | ENCUENTRO No 2 |
|---|---|---|
| TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: | 10 | |
| Firma de quien entrega por parte de la EAS: | [signature] | |
| Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: | Nancy Milena AC | |

OBSERVACIONES: _____

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE RACIONES ALIMENTARIAS PARA LA CASA

REGIONAL: CENTRO ZONAL: MUNICIPIO:

SERVICIO: DIMF (___) HCD - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 191301129870

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIMF JARDIN ENCANTADO 04B NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO | | | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Mujer Gestante | Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes) | Niñas y niños de 6 a 11 meses | Niñas y niños 1 año a 2 años | Niñas y niños 3 años a 5 años | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA |
| 1 | ERICK MATIAS ACOSTA MOSQUERA | RC | 1059010330 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Yurlin Ipia | 25338819 | Yurlin Ipia | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 2 | ROYER ISAI MONTILLA IPIA | RC | 1060908283 | | | | | X | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Yurlin Ipia | 25338819 | Yurlin Ipia | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 3 | JHENDERSON VIAFARA GUACHETA | RC | 1060908445 | | | | | X | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Yurlin | | Luz adriana | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 4 | MARYORI ZAMARA PECHENE BOTOTO | RC | 1060908749 | | | X | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Natalia cristina | 1.060116173 | Natalia cristina | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 5 | BRIANA ISABELLA MOSQUERA CAMAYO | RC | 1060909168 | | | X | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Doralis C | 1060728284 | Doralis | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 6 | GABRIEL DAVID MOSQUERA BECOCHE | RC | 1061836370 | X | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Greisy Becoche | 1061080756 | Greisy | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 7 | LUZ ADRIANA GUACHETA ACOSTA | CC | 1002917877 | X | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Luz adriana | | Luz adriana | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 8 | INGRID NATALIA CUETIA PECHENE | CC | 1130944366 | X | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Ingrid natalia C | 1130900366 | Ingrid Natalia | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ENCUENTRO No 8 1

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 8

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nancy Milena AC

ENCUENTRO No ___

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE RACIONES DE ALIMENTOS PARA EL HOGAR

| | |
|---|---|
| FGPR-219 | VIGENTE |
| Versión 3 | Página 1 de 1 |
| Clasificación de la información: Pública | |

REGIONAL: CENTRO ZONAL: MUNICIPIO:

SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 1913000128001

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIMF SEMILLEROS DE PAZ 24 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO | | | | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Mujer Gestante | Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes) | Niñas y niños de 6 a 11 meses | Niñas y niños 1 año a 2 años | Niñas y niños 3 años a 5 años | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA |
| 1 | KEVIN DANIEL VALENCIA RIVERA | RC | 1060869340 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Paola Rivera L | 1066799 | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 2 | GAEL SANTIAGO CONEJO | RC | 1060908856 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Mary Luz Conejo | 1060802 | Mary Luz Conejo | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 3 | GADIEL FELIPE GOLONDRINO VALENCIA | RC | 1060909089 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Beyanir V. | 100720199 | Beyan V. | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 4 | WILFRAN VALENCIA NAVIA | RC | 1060909214 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | JHAYECLY.N. | 102 918881 | JHAYECLY.N. | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 5 | DESLY ALEJANDRA TRUJILLO GOLONDRINO | RC | 1060909413 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | carmen campo | 1060801 | carmen Golondrino | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 6 | GREICY VALENZUELA VALENCIA | CC | 1060709463 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Greicy Valenzuela | 106799 | Greicy V. | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 7 | THALIA ANTONELLA COMETA LARGACHA | RC | 1060909223 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 8 | OIWEN GABRIEL VALENCIA VICTORIA | RC | 1060909054 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 9 | SANDRA MILENA SALAZAR GONZALEZ | RC | 1060908219 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | maria cons | 1060803 | maria cruz | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 10 | JOSHUA DAVID DIAZ RIVERA | RC | 1060908315 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 11 | KELLY ESMERALDA PARRA FLOR | RC | 1060908269 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Kelly Parra | 1060801 | Kelly Parra | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 12 | AILIN DAYANA VALENCIA VICTORIA | RC | 1060906164 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Danelly Yaeth | 1060998 | Danelly Yaeth | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 13 | Alan Gabriel Conejo | RC | 1060807167 | | | | | | | | | | | | | Marinela Bravo | 1060803 | Marinela Bravo | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ENCUENTRO No ___ ENCUENTRO No ___

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS:

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nancy Milena AC

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROYECTO
PROTECCIÓN A PRIMERA INFANCIA
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS MODELO FAMILIAR MODIFICADO

| TRIMESTRE | MES(S) |
|---|---|
| Trimestre 1 | Mayo / Junio |
| Modalidad de la Unidad de Servicio: Familiar | |

REGIONAL: CENTRO ZONAL: MUNICIPIO:

SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 18130C0128540

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIMF_HUELLAS_DE_AMOR_18 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO | | | | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Mujer Gestante | Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes) | Niñas y niños de 6 a 11 meses | Niñas y niños 1 año a 2 años | Niñas y niños 3 años a 5 años | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FÍRMA O HUELLA |
| 1 | THIAGO VOLVERAS ESCOBAR | RC | 1029606827 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Angie F. Escobar | 1061786112 | Angie F. Escobar | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Angie F. Escobar | 1061786112 | Angie F. Escobar. |
| 2 | GIAN SAMUEL PARRA ESCOBAR | RC | 1059261824 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Rudy Escobar | 1061764451 | Rudy Escobar | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Rudy Escobar | 1061764451 | Rudy Escobar. |
| 3 | DANNA ISABEL BAUTISTA SALAZAR | RC | 1061548316 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Lina M S | 1061533206 | Lina M S. | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Lina M S | 1061533206 | Lina M S. |
| 4 | EIMY JULIETA HERNANDEZ ARIAS | RC | 1061831297 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Marta Martinez | 34548637 | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Marta Martinez | 34548637 | |
| 5 | SOL VIVIAN QUICENO ROSERO | RC | 1065350032 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Gabriela Rivera | 54980974 | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Gabriela Rivera | 54980974 | |
| 6 | MAYERLIN CALAMBAS OTECA | CC | 1007363709 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Mayerlin Calambas | 1007363709 | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Mayerlin Calambas | 1007363709 | |
| 7 | SAMUEL ALEJANDRO BETANCOURT RIVERA | RC | 1061547118 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Viviana Rosero | 1089242756 | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Viviana Rosero | 1089242756 | Viviana Rosero. |
| 8 | HELLEN SAMANTHA FLOR NUÑEZ | RC | 1061547837 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Carolina nuñez | 1007352764 | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Carolina nuñez | 1007352764 | Carolina nuñez |
| 9 | NATALIA CHAVES RODRIGUEZ | CC | 1061568596 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Natalia Chaves | 1061808896 | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Natalia Chaves | 1061808896 | Natalia Chaves |
| 10 | EIMY NIYERETH MERA QUICENO | RC | 1029606263 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Yeimy Quiceno | 1080053762 | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Yeimy Quiceno | 1080053762 | Yeimy Quiceno |
| 11 | DAILIN SALOME GONZALEZ FLOREZ | RC | 1121227645 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Damaris | 1060874167 | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Damaris | 1060874167 | Damaris Florez |
| 12 | HANNAH CELESTE SOSSA RIVERA | RC | 1060608782 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Marcos | 79606049 | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | Marcos | 79606049 | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | ENCUENTRO No 1 | ENCUENTRO No 2 |
|---|---|---|
| TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: | 12 | 12 |
| Firma de quien entrega por parte de la EAS: | | |
| Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: | Damaris Milena Mc | |

OBSERVACIONES:

Dudas de ingreso este documento, llamar al apoyo técnico

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS A NIÑOS Y NIÑAS EN EL AULA

| | |
|---|---|
| | |
| | |
| | |

REGIONAL:
SERVICIO:
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:

CENTRO ZONAL:
DIMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___)
MES DE ENTREGA:
DIMF PEQUEÑOS GIGANTES 13B

MUNICIPIO:
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 19130113000 40
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO | | | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Mujer Gestante | Niños y niñas menores de 6 meses (Lactantes) | Niñas y niños de 6 a 11 meses | Niñas y niños 1 año a 2 años | Niños y niños 3 años a 5 años | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA |
| 1 | VALERY SOFIA SANCHEZ ZAMBRANO | RC | 1060809340 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Valery Sofia S | | Angelica Zambrano | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Angelica zambrano | 1060804833 | Angelica cobrano |
| 2 | EIMI VALERIA PAJA CAMPO | RC | 1060808201 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Eimi Valeria paja | | Angela campo | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Angela campo | 1061041890 | Angela campo |
| 3 | EYDAN YAEL GUQUE TUNUBALA | RC | 1061548925 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Eydan Yael G | | Tatiana Yarunda | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Yatiana | 1061533141 | Tatiana |
| 4 | MADELYN CRUZ CAMAYO | RC | 1060808300 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Madelyn Cruz | | Yeni Vernicia C. | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Yeni Vernicia C. | 1060806125 | Yeni Vernicia C |
| 5 | JEAN SMITH GARCIA PATIÑO | RC | 1060808200 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | JEAN SMITH | | Friedi Patiño | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Friedi Patiño | 1061545320 | Friedi Patiño |
| 6 | EILAM ABDIEL PAJA VALENCIA | NUIP | 1029609116 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Eilam Abdiel | | Eilam Abdiel | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Maria Yuliana V. | 1061536598 | Maria Yuliana |
| 7 | DAYERLIN THALIA PAJA SOLARTE | RC | 1060808398 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Dayerlin Thalia | | maria eveiga | SI | 1 | 1 | 1 | | | | maria eveiga | 1002917668 | maria eveiga |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 7 ENCUENTRO No 2: 7

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nancy Milena AC

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: _____ CENTRO ZONAL: _____ MUNICIPIO: _____

SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: _____ CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 1913011330797

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: SEMILLAS DEL MAÑANA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: _____

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO | | | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Mujer Gestante | Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes) | Niñas y niños de 6 a 11 meses | Niñas y niños 1 año a 2 años | Niñas y niños 3 años a 5 años | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA |
| 1 | VALERI LUCIA CHATE CHATE | RC | 1060808543 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Valery Chate | 1060808543 | Valeria Chate | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Neys Natalia Chate Chate | 1060804845 | Natalia Chate |
| 2 | DELANY JULIETA CHATE | RC | 1060809344 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Hfernandez Gutierrez | 1060806 471 | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Hfernandez Gutierrez | 1060806471 | |
| 3 | LIAM GAEL VALENCIA VILLAQUIRAN | RC | 1060809418 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Liam Gael | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | 1.060.809418 | 1061543878 | Jineth |
| 4 | ELIZAMARA VALENCIA RAMOS | RC | 1060809368 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Elizamara Valencia | 1060809 368 | Yolanda Ramos | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Yolanda Ramos 0554 | 1060 799052 | yolandaRamos |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 4 ENCUENTRO No 2: 4

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nancy Milena AC

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROCESO DE LA PRIMERA INFANCIA
FORMATO ENTREGA DE RACIONES ALIMENTARIAS PARA EL HOGAR

| | |
|---|---|
| | |
| | |
| | |

REGIONAL: CENTRO ZONAL: MUNICIPIO:

SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 191301130547

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MANITAS CREATIVAS NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO | | | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Mujer Gestante | Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes) | Niñas y niños de 6 a 11 meses | Niñas y niños 1 año a 2 años | Niñas y niños 3 años a 5 años | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA |
| 1 | UAN NICOLAS VERGAÑO DIAZ | RC | 1088101249 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Danna Valen | 1061692827 | Danna Valen | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 2 | LOGAN STIVEN VERGAÑO DIAZ | RC | 1060009417 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Danna Valentina | 1061692827 | Danna valentina | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 3 | HAIUN NATALIA IPIA ORDOÑEZ | RC | 1069009233 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | MAYYURI | 1060800665 | MaYyuri | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 4 | EMILY VALENTINA HURTADO GRUESO | RC | 1069009190 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Lorena Camayo | 1060798590 | Lorena camayo | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 5 | YESI MARIANA GOMEZ CAMAYO | CC | 1060909538 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Yesi Mariana | 1060703528 | Yesi Mariana | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 6 | IAN ALEXANDER ORDOÑEZ MUELA | RC | 1029609595 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Elizabeth | 1060800733 | Elizabeth | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 6 ENCUENTRO No 2: 6

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nancy Milena AC

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: CENTRO ZONAL: MUNICIPIO:

SERVICIO: DIMF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 1613000128529

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIMF_CRECER_JUNTOS_14 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACION | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO | | | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Mujer Gestante | Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes) | Niñas y niños de 6 a 11 meses | Niñas y niños 1 año a 2 años | Niñas y niños 3 años a 5 años | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA |
| 1 | WELMI YAILETH MOSQUERA MOSQUERA | RC | 1060869355 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Diana Mosquera | 1060861 OSG | Diana Mosquera | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 2 | NOHMAN ESTID MOSQUERA MORALES | RC | 1060868333 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Eyer Morales | 25337978 | Eyer morales | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 3 | TANIA ALEXANDRA REYES RODRIGUEZ | RC | 1060868838 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Ler d/N R M | 106086...6 | Ler d/n lh | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 4 | VALERY SAMANTHA MARUNDA MOSQUERA | RC | 1060869003 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Nedy Gisela M. | 1007970829 | Nedy Gisela M. | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 5 | JASHER MOSQUERA RODRIGUEZ | RC | 1060869227 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Olvi ibel Rodriguez | 1107058361 | Olvi ibel | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 6 | DARWIN SAMUEL RODRIGUEZ YULE | RC | 1060869257 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Dayana Yule | 1007145178 | Dayana | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ENCUENTRO No 1 ENCUENTRO No 2

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: 6

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nancy Mitrano AC

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL:

SERVICIO: DIMF (___) HCD - FAMI (___) M. PROPIA (___) CENTRO ZONAL: MUNICIPIO:

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: MES DE ENTREGA: CODIGO CUENTA MF DE LA UDS/UCA: (0133)130579

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MIS PEQUEÑOS ANGELITOS NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO | | | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) | | | | | | | | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) | | | | | | | |
| | | | | Mujer Gestante | Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes) | Niñas y niños de 6 a 11 meses | Niñas y niños 1 año a 2 años | Niñas y niños 3 años a 5 años | | LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | | LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA |
| 1 | LAHIAM GONZALEZ ANDRADE | RC | 1059611009 | | | X | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Lahiam G | | Lahiam G | SI | 1 | 1 | 1 | | | Lusayda A. | 25549269 | Lusayda |
| 2 | DARLIASON ESTIBENCRUZ RODRIGUEZ | RC | 1060809328 | | X | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Darliason cruz | | Darliason cruz | SI | 1 | 1 | 1 | | | Ana Sofia | 1006208 06 | Ana Sofia |
| 3 | DEYLER GAEL FAJARDO RESTREPO | RC | 1144113200 | | | X | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Deyler Fajardo | | Deylerfajardo | SI | 1 | 1 | 1 | | | nicol | 1095247668 | NICOL |
| 4 | DANA SALOME DAZA GUEGO | RC | 1059609304 | | | | | X | SI | 1 | 1 | 1 | | | Dana salome | | mariana | SI | 1 | 1 | 1 | | | mariana | 1002 58068 | mariana |
| 5 | GABY DARYANA VALENCIA FAJARDO | RC | 1059609808 | | | | | X | SI | 1 | 1 | 1 | | | Gaby valencia | | Gaby valencia | SI | 1 | 1 | 1 | | | Luz fajardo | 1059604642 | Luz fajardo |
| 6 | KETTHERIN NAHIARA VALENCIA ZAMBRANO | RC | 1060808648 | | | | | X | SI | 1 | 1 | 1 | | | Nahiara V | | Nahiara V | SI | 1 | 1 | 1 | | | Duvany Z | 1060801888 | Duvany Z |
| 7 | IAN DANIEL CRUZ VALENCIA | RC | 1060808605 | | | | | X | SI | 1 | 1 | 1 | | | Ian valencia | | Ian Valencia | SI | 1 | 1 | 1 | | | Yocarina V. | 1 | Yocarina V. |
| 8 | JUAN DAVID FAJARDO GRUESO | RC | 1060809868 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Juan David | | Juan David | SI | 1 | 1 | 1 | | | Maria C | 25549281 | Maria C |
| 9 | BRIYI JOHANA CALDON GRUESO | RC | 1060809238 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Anyi Paola | | Anyi Paola | SI | 1 | 1 | 1 | | | Anyi Paola | 1060 79758 | Anyi Paola |
| 10 | LIAM JOSUE GRUESO FAJARDO | RC | 1060809282 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Liam Josue | | Liam Josue | SI | 1 | 1 | 1 | | | Maria C | 25549281 | Maria C. |
| 11 | DYLAN FAJARDO YANDI | RC | 1061549125 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Dylan Fajardo | | Dylan Fajardo | SI | 1 | 1 | 1 | | | Gloria Yandi | 1149399775 | Gloria Yandi |
| 12 | EIMI GIRON ANDRADE | RC | 1112069600 | | | | | X | SI | 1 | 1 | 1 | | | Emi Giron | | Emi Giron | SI | 1 | 1 | 1 | | | Lusayda | 25500 | Lusayda |
| 13 | NAYREN YOLANDA FERNANDEZ VALENCIA | RC | 1002318995 | | X | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Claudia V. | | Claudia | SI | 1 | 1 | 1 | | | claudia v. | 1002276995 | claudia v. |
| 14 | YULI PATRICIA RAMOS FAJARDO | CC | 1060802679 | | X | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Yuli | | Yuli | SI | 1 | 1 | 1 | | | YULI | 1060802679 | YULI |
| 15 | YURANI UNDA CUACHETA | CC | 1007201399 | X | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Yurani Yonda | | Yurani Yonda | SI | 1 | 1 | 1 | | | Yurani Yonda | 1007207399 | Yurani Yonda |
| 16 | KEYLIN JHOANA VELASCO BRAVO | RC | 1060808430 | | | | | X | SI | 1 | 1 | 1 | | | Karen camayo | 1060779841 | Karen camayo | SI | 1 | 1 | 1 | | | Karen camayo | 1060779841 | Karen camayo |
| 17 | MARIAN SARETH NARVAEZ VALENCIA | RC | 1059252140 | | | X | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Darly V | 1007201958 | Darly V | SI | 1 | 1 | 1 | | | Darly V | 1007201958 | Darly V |
| 18 | JHEYSER FABIAN SANCHEZ VALENCIA | RC | 1059611026 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Maribel v. | | Maribel | SI | 1 | 1 | 1 | | | Maribel | | Maribel v. |
| 19 | ALEJANDRA CAMAYO VALENCIA | RC | 1060809321 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | |
| 20 | NAHIRA YULIETH VALENCIA BAMBAGUE | RC | 1060808364 | | | | | X | SI | 1 | 1 | 1 | | | Nahira yulet | | Nahira yulet | SI | 1 | 1 | 1 | | | Blanca Nidia | 1060801716 | Blanca Nidia |

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 19 ENCUENTRO No 2: 19

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nancy Milena Alvarado

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: CENTRO ZONAL: MUNICIPIO:

SERVICIO: CDMF ( ) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 19533130578

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MIS PEQUEÑOS ANGELITOS NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO | | | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | ALIMENTOS ENTREGADOS | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | ALIMENTOS ENTREGADOS | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Mujer Gestante | Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes) | Niñas y niños de 6 a 11 meses | Niñas y niños 1 año a 2 años | Niñas y niños 3 años a 5 años | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA |
| 1 | NEIFY BAMBAGUE GUERRERO | CC | 1060796715 | | X | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Neify Bambague | | Neify Bambague | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Neify Bambague | | Neify Bambague |
| 2 | ALAN NEYMAR PALENGUE ROJAS | RC | 10618311738 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Alan Melenge | | Alan Melenge | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Yamileth Rojas | 1125180585 | Yamileth Rojas |
| 3 | ANTONELA MENESES NAVIA | RC | 1029600069 | | | X | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Antonela M | | Antonela M | SI | 1 | 1 | 1 | | | | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 4 | JARETH DARIHANA CAMATO VALENCIA | RC | 1060809334 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ENCUENTRO No ___ ENCUENTRO No ___

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS:

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nancy Milena Almendra

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROCESO MISIONAL DE PROTECCIÓN
PUNTOS ENTREGA DE RACIONES SOMBRAS PARA LA NIÑEZ

| | |
|---|---|
| | |
| | |

REGIONAL:

SERVICIO: CDMF (___) HCD - FAMI (___) M. PROPIA (___)

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CDMF SONRISAS DE AMOR 208

CENTRO ZONAL:

MES DE ENTREGA:

MUNICIPIO:

CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 191001130085

NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO | | | | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Mujer Gestante | Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes) | Niñas y niños de 6 a 11 meses | Niñas y niños 1 año a 2 años | Niñas y niños 3 años a 5 años | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA |
| 1 | ARIANA SALOME RODRIGUEZ SANCHEZ | RC | 1029608389 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Dany | | Dany | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Dany | | Dany |
| 2 | JHOSTIN ELIAN MOSQUERA CAPOTE | RC | 1059251138 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Malfi Capote | 1066744476 | Malfi C. | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Malfi Capote | 1066744476 | Malfi C. |
| 3 | DILAN ALEXIS MOSQUERA SEGURA | RC | 1060808739 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Nexi Segura | 1066886 | Nexi S. | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Nexi Segura | 1060856279 | Nexi Segura |
| 4 | IAN STEVEN PAREDES SEGURA | RC | 1060808525 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Laura Segura | 1066080 | Laura Segura | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Laura Segura | 1060807511 | Laura Segura |
| 5 | REICHELL LUCIANA CHATE CAPOTE | RC | 1060809255 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Alejandra | | Alejandra | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Alejandra | | Alejandra |
| 6 | GABRIEL CONCHA MAÑUNGA | RC | 1061547712 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Duffy Mua | 1061744744 | Duffy Mua | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Duffy Mua | 1061744742 | Duffy Mua |
| 7 | RENATA UNI MONTENEGRO | RC | 1112503516 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Carmenza | 34557262 | Carmenza | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Carmenza | 34557262 | Carmenza |
| 8 | YURANI ANDREA CERON URVENDIS | CC | 1001726732 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Yurani Andrea | 1061778474 | Yurani Andrea | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Yurani Andrea | 1061726732 | Yurani Andrea |
| 9 | SORANY VIDAL SEGURA | CC | 1060870497 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Zorany | | Zorani | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Zorzany V | | Zorani |
| 10 | HEYLEN SAMARA CORDOBA VARA | RC | 1059365695 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Angie | | Andre | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Angie | | Angie |
| 11 | AXEL DAMIAN CAPOTE PAREDES | RC | 1029609390 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Fernando | 1002918838 | Fernando P. | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Fernanda | 1002918838 | Fernando P. |
| 12 | DEYALID SOLIS OCORO | CC | 1061776228 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Deyalids | | Deyalids | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Deyalids | | Deyalids |
| 13 | ANTONIA FAJARDO SOTO | RC | 1061630434 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No ___ ENCUENTRO No ___

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nancy Milena Alvarado

OBSERVACIONES:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: CENTRO ZONAL: MUNICIPIO:

SERVICIO: DBMF (___) HCBF FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 191301130030

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DNF_CRECER_JUNTOS_16A NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO | | | | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: \ | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Mujer Gestante | Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes) | Niñas y niños de 6 a 11 meses | Niñas y niños 1 año a 2 años | Niñas y niños 3 años a 5 años | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA |
| 1 | DARLEY MILEXY ACOSTA CAPOTE | ISTRO | 1060808879 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Aidelqc | 1060808479 | Aidelqc |
| 2 | DYLAN YESID MOSQUERA SALINAS | ISTRO | 1060808707 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Anabel R. | 1061788423 | Anabel R |
| 3 | EIDEN KENDRICH RODRIGUEZ MOSQUERA | ISTRO | 1060809378 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Maria Milet | 1061701591 | Maria Milet |
| 4 | EMMANUEL RODRIGUEZ SALAZAR | ISTRO | 1060808883 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Yudy Isbe | 1053412822 | Yudy Isbe |
| 5 | ENDERLIN ALEXANDRA MONTENEGRO BARRERA | ISTRO | 1060809509 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Anderson | 1060808808 | Anderson |
| 6 | ITHAN LAURENCIOREYES RODRIGUEZ | ISTRO | 1060809339 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Ingrith Rodriguez | 1060804892 | Ingrith R. |
| 7 | JHONNIER FARID VIAFARA OSORIO | ISTRO | 1060809208 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 8 | KARINA YANDI GUTIERREZ | DE CIU | 1107616940 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Karina Yandi Sinde Diaz | 1107515940 | Karina Yandi Sinde S |
| 9 | LIANA NAHIA MOSQUERA DIAZ | ISTRO | 1028609171 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 10 | LUCY CAMAYO MOSQUERA | DE CIU | 1061788729 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Lucy camayo | 1064886469 | Lucy camayo |
| 11 | MELI LUPITA MOSQUERA RODRIGUEZ | ISTRO | 1029606769 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Meli Mosquera | 1060820469 | Meli Mosquera |
| 12 | MIA ANTONELLA VERGARA MONTENEGRO | ISTRO | N/REFI | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Vanessa Vergara | 1060798804 | Vanessa camayo |
| 13 | SURY ANTONELA CAMAYO BELALCAZAR | ISTRO | 1060808441 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Gloria E. | 25297753 | Gloria B |
| 14 | VALERY CENITH MARTINEZ CAMAYO | ISTRO | 1061834583 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Dariana Conde | 1062917600 | Dariana C |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ENCUENTRO No ___ ENCUENTRO No ___

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nancy Milena A C

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS A NIÑOS(AS) PRIMERA INFANCIA

REGIONAL: Cauca
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___)
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CENTRO ZONAL: Zona Centro
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: MES DE ENTREGA: Marzo
MUNICIPIO: Caldono
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 191301126487
DIMF_CHIQUITINES_ESA
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: Corporación Cultural y Agroecológica la Canasta Trapera
DIMF_CHIQUITINES_ESA

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO | | | | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Mujer Gestante | Niñas y niños menores de 6 meses | Niñas y niños de 6 a 11 meses | Niñas y niños 1 año a 2 años | Niñas y niños 3 años a 5 años | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | LECHE | GALLETA | GRANADILLA | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | LECHE | GALLETA | GRANADILLA | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA |
| 1 | RIAN ALEXANDER IPIA RIVERA | RC | 1060908729 | | | | | X | SI | 1 | 1 | 1 | Luz Yurani R. | 1060800100 | Luz Yurani R. | SI | 1 | 1 | 1 | Luz Yurani | 10608001 00 | Luz Yurani R. |
| 2 | RACHEL TAMARA HURTADO RIVERA | RC | 1060908272 | | | X | | | SI | 1 | 1 | 1 | Yamileth R. | 1003150292 | Yumileth R. | SI | 1 | 1 | 1 | Yamileth R | 1003150292 | Yumileth R. |
| 3 | NEITHAN NICOLAS GAUNDEZ VALENCIA | RC | 1061830397 | | | | | X | SI | 1 | 1 | 1 | Mileidy V. | 1061817188 | Mileidy Valencia | SI | 1 | 1 | 1 | Mileidy V. | 1061817188 | Mileidy Valencia. |
| 4 | EMILY SARAI FERNANDEZ OROZCO | RC | 1061838689 | | X | | | | SI | 1 | 1 | 1 | Leidy O. | 1002737945 | Leidy Orozco | SI | 1 | 1 | 1 | Leidy O. | 1002737945 | Leidy Orozco |
| 5 | ENDRICK SAMUEL ORTIZ MARIN | RC | 1060909383 | | X | | | | SI | 1 | 1 | 1 | Luisa Marin | 1007737745 | Luisa Marin | SI | 1 | 1 | 1 | Luisa M | 1007737745 | Luisa Marin. |
| 6 | JAZLIN DARIANA CASTRO BENAVIDEZ | RC | 1119587469 | | | | | X | SI | 1 | 1 | 1 | Maydy B | 1114581651 | Maydy Benavidez | SI | 1 | 1 | 1 | Maydy B | 1114581651 | Maydy B. |
| 7 | KEINER CASTRO BENAVIDEZ | RC | 1083944648 | | | X | | | SI | 1 | 1 | 1 | Maydy B | 1114581651 | Maydy Benavidez | SI | 1 | 1 | 1 | Maydy B | 1114581651 | Maydy B. |
| 8 | JAEL DAVID GUZMAN VARGAS | RC | 1060909316 | | | X | | | SI | 1 | 1 | 1 | Luiza V | 1060941646 | Luiza V | SI | 1 | 1 | 1 | Luiza V | 1060941646 | Luiza V |
| 9 | BRAYDEN JOAB GUZMAN SANCHEZ | RC | 1061836038 | | X | | | | SI | 1 | 1 | 1 | Vanessa Sancha | 1002911765 | Vanessa Sancha | SI | 1 | 1 | 1 | Vanessa Sancha | 1002911765 | Vanessa Sanchez |
| 10 | MILAN JOEL ERAZO SANCHEZ | RC | 1060908767 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | Paola Sanchez | 1062911773 | Paola Sanchez | SI | 1 | 1 | 1 | Paola Sancha | 1002911773 | Paola Sanchez |
| 11 | EMMANUEL VALENCIA CIFUENTES | RC | 1060908249 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | Yohana Cifuentes | 1060802610 | Yohana Cifuentes | SI | 1 | 1 | 1 | Yohana cifuentes | 1060802610 | Yohana cifuentes |
| 12 | JUAN SEBASTIAN LOPEZ GUZMAN | RC | 1060908270 | | | X | | | SI | 1 | 1 | 1 | M. Valentina G | 1060797284 | M. Valentina Guzman | SI | 1 | 1 | 1 | M. Valentina G | 1060797284 | M. Valentina Guzman |
| 13 | HEILYN ALEDA CAMAYO ZAMBRANO | RC | 1060906207 | | | X | | | SI | 1 | 1 | 1 | Darly Zambrano | 1007201785 | Darly Zambrano V | SI | 1 | 1 | 1 | Darly Zambrano V | 1007201785 | Darly Zambrano V |
| 14 | MARIA VICTORIA VELASCO TRUJILLO | RC | 1063937378 | | | | | X | SI | 1 | 1 | 1 | Ronaldo A V | 1007284124 | Ronaldo A Velasco | SI | 1 | 1 | 1 | Ronaldo A V | 1007284124 | Ronaldo A Velasco |
| 15 | HELLEN ALAHA CAPOTE VELASCO | RC | 1060908410 | | X | | | | SI | 1 | 1 | 1 | Ingrith C Velas | 1060807041 | Ingrith C Velasco | SI | 1 | 1 | 1 | Ingrith C Velasco | 1060807041 | Ingrith C Velasco |
| 16 | MARIA ALEJANDRA OTERO PAZ | RC | 1061542535 | X | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | Alejandra O | 1061541532 | Mª Alejandra Otero | SI | 1 | 1 | 1 | Alejandra O. | 1061541532 | Alejandra Otero |
| 17 | VIVIANA CAMPO MOSQUERA | CC | 1060976462 | X | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | Viviana Campo | 1060876462 | Viviana Campo Mosquera | SI | 1 | 1 | 1 | Viviana Campo | 1060876462 | Viviana Campo Mosquera |
| 18 | AYLEN ARIADNA BENGIFO SANCHEZ | RC | 1060905050 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | Diana M sanchez | | Diana M sanchez | SI | 1 | 1 | 1 | Diana M Sanchez | | Diana M Sanchez |
| 19 | BRITNEY DAYANA VELASCO OROZCO | RC | 1060909206 | | | X | | | SI | 1 | 1 | 1 | Angie Orozco | | Angie Orozco | SI | 1 | 1 | 1 | Angie Orozco | | Angie Orozco |
| 20 | DANIELA RODRIGUEZ BALLESTEROS | RC | 1117560606 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | Adriana Ballesteros | 1077884228 | Adriana Ballesteros | SI | 1 | 1 | 1 | Adriana Ballesteros | 1077884228 | Adriana Ballesteros |
| 21 | ISABEL SOFIA DUCUARA BALLESTEROS | RC | 1077882321 | | | | | X | SI | 1 | 1 | 1 | Adriana Ballesteros | 1077884228 | Adriana Ballesteros | SI | 1 | 1 | 1 | Adriana Ballesteros | 1077884228 | Adriana Ballesteros |

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No ___ ENCUENTRO No ___

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:

OBSERVACIONES:

Todos los registros son diligenciados a mano en el sistema

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
ICBF
PROSPERIDAD PARA TODOS

REGIONAL: Cauca CENTRO ZONAL: Zona Centro MUNICIPIO: Caldono

SERVICIO: DÍAS (__X__) 11:30 +FAMI (____) AL PROPIA (__) MES DE ENTREGA: Marzo CODIGO CUENTAME DE LA LOCALIDAD: 19130135402

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Corporación cultural y agroecológica La Canasta Tradicional

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIRECCIONAMIENTO DE BOLSA: NOMBRE GRUPO DE ATENCION: DIRECCIONAMIENTO DE BOLSA

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACION | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Madre Gestante | Niños y niñas menores de 6 meses | Niños y niñas de 6 a 11 meses | Niños y niños 1 año a 2 años | Niños y niños 3 años a 5 años | ENCUENTRO No __ Fecha: Usuario recibe con Alimentos (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE | GALLETA | MANZANA | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | ENCUENTRO No __ Fecha: Usuario recibe con Alimentos (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entre 1-31) LECHE | GALLETA | MANZANA | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | KELLY RENGIFO BOLAÑOS | RC | 1060026118 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Kelsi Bolaños | | Kelsi Bolaños | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | |
| 2 | ARIANA HARIN LOPEZ | RC | 1023605191 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Mariam V | 106 03 | Mariam V | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | |
| 3 | DIANA MARGARITA CAMPO | CC | 1060707305 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Diana | 943046 | Diana | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | |
| 4 | ELEN ASTAIZA LEDESMA | RC | 1060303342 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Coren Lma | 106080 | Coren Leda | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | |
| 5 | EVA GUTIERRES | RC | 1060605743 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Eliced O | 22 [illegible] | Eliced Oyola | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | |
| 6 | EN SALAZAR ASTUDILLO | RC | 1060603615 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Angela Astudillo | 1060 78 | Angela Astudillo | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | |
| 7 | ISABELLA CORDELON VALENCIA | RC | 1060606151 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Yul VM | 2006 | Yul VM | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | |
| 8 | SALOME LONDOÑO CASTAÑO | RC | 1112071526 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Oneyde C | | Oneyde C | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | |
| 9 | HUGO MAXIMILIA BECOCHE | RC | 1060604414 | | | | | X | SI | 1 | 1 | 1 | | | Ana Habel Becoche | 1006 1 | Habel Belinda | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | |
| 10 | VANESA VALENCIA MOSQUERA | CC | 1060606106 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Vanesa VM | 1060 [illegible] | Vanesa VM | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | |
| 11 | XIOMARA BOLAÑOS | CC | 1060702152 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Xiomara B | 106 [illegible] 6182 | Xiomara B. | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ENCUENTRO No __ ENCUENTRO No 2

TOTAL DE RECRIGERIOS ENTREGADOS: 11

Firma de quien entrega por parte de la EAS: [signature]

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Mary Milena Alexandra

OBSERVACIONES:

Nota: Ingresar los datos con lapicero negro o azul

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: Cauca CENTRO ZONAL: Zona Centro MUNICIPIO: Caldono

SERVICIO: UNIF (_X_) RCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: Marzo CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 19130113800

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Corporación Cultura y Agroecológica de Canasta Tejerap

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: UNIF_MANITAS_CREATIVAS_15B NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: UNIF_MANITAS_CREATIVAS_15B

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO | | | | | | ENCUENTRO No 1 Fecha: | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No 2 Fecha: | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Mujer Gestante | Niñas y niños menores de 6 meses | Niñas y niños de 6 a 11 meses | Niñas y niños 1 año a 2 años | Niñas y niños 3 años a 5 años | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE | GALLETA | MANZANA | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE | GALLETA | MANZANA | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA |
| 1 | ANA MARIA MANCILLA RENGIFO | CC | 100720 107 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Ana maria | 100731869 | Ana maria mancilla | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Ana maria | 100 720 107 | Ana maria mancilla |
| 2 | DYLAN SANTIAGO FLOR MOSQUERA | RC | 1060809303 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Jordani Flor | 1060809303 | Jordani Flor | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Jordani Flor | 1060809303 | Jordani flor |
| 3 | FRANCY ELENA HERRERA ANDRADE | CC | 1060795051 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Francy Helena | 1060795051 | Francy Helena | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Francy Helena | 1060795051 | Francy Helena |
| 4 | KELLY SAVANTHA ZÚÑIGA RENGIFO | RC | 1060809964 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Charine R | 1002818782 | Charine R | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Charine R | | Charine R |
| 5 | LIAM DAVID COVETA MERCHAN | RC | 1029609473 | | X | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Solany; Coveta | 1002170179 | Solany; Coveta Merchan | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Solany; Coveta | 1002170179 | Solany; Coveta |
| 6 | SINDY DAYANA BRAVO MONTENEGRO | CC | 1002917899 | X | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Sindy Bravo | 1002917899 | Sindy Dayana Bravo | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Sindy Dayana | 1002917899 | Sindy Bravo |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ENCUENTRO No 1

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: 6

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Alcany Milena AT

ENCUENTRO No 2

6

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROGRAMA
PROVISIÓN DE RACIONES PARA EL CONSUMO EN EL SITIO DE ATENCIÓN

PROVINCIA: Sancocho
Versión: 1 Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: Cauca CENTRO ZONAL: Zona Centro MUNICIPIO: Cajibío
SERVICIO: DNF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: Marzo CODIGO CUENTAME DE LA UOS/UCA: 1913051133576
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Corporación Cultural y Agroecológica la Cerasta Tesparap
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: SEMILLAS CAMBIANAS NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: SEMILLAS CAMBIANAS

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO | | | | | ENCUENTRO No __ Fecha: | | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No __ Fecha: | | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Mujer Gestante | Niños y niñas menores de 6 meses | Niños y niñas de 6 a 11 meses | Niñas y niños 1 año a 2 años | Niñas y niños 3 años a 5 años | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE | GALLETA | GRANADILLA | Suplementos en Nutrientes del Esquema del Beneficiario | Suplementos en Nutrientes del Beneficiario | OTRO (DESCRIPCIÓN) | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | LECHE | GALLETA | GRANADILLA | Suplementos en Nutrientes del Esquema del Beneficiario | Suplementos en Nutrientes del Beneficiario | OTRO (DESCRIPCIÓN) | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA |
| 1 | ERWIN GAEL FAJARDO ZUÑIGA | RC | 1060869348 | | X | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Luz Dary | 1002916493 | Luz Dary Zuñiga | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Luz Dary Zuñiga | 1002916493 | Luz Dary Zuñiga |
| 2 | BRAYAN ESTIVEN QUIÑONES MOSQUERA | RC | 1029906564 | | | X | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Karen campo | 1060796088 | Karen campo |
| 3 | ELISABETH CAMPO ASTAIZA | RC | 1060803319 | | | | | X | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | maria ofelia | 25334252 | maria ofelia |
| 4 | MARIA JOSE SANCHEZ FAJARDO | RC | 1060808413 | | | | | X | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Yesica Tajoda | 1061738623 | Yesica Tajoda |
| 5 | EMANUEL LOPEZ CAMPO | RC | 1060806896 | | | | | X | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Zulemi campo | | Zulemi campo |
| 6 | LIAN DEREKD MOSQUERA GUACHETA | RC | 1060809065 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Monica Guachetá | 1061738623 | Monica Guachetá G |
| 7 | ERICK SANTIAGO CAMPO OROZCO | RC | 1060809077 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Yuvely Dorado | 1061738581 | Yuvely Dorado |
| 8 | GENESIS ALEXA GONZALES VERGARA | RC | 1060809176 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Karen Dayana | 706080081 | Karen DayanaN |
| 9 | MALI ZUÑIGA PECHENE | RC | 1060809258 | | | X | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | maria amalfi Cuspu | 25347762 | maria amalfi Cruspuendo |
| 10 | NASLY MOSQUERA CHAGUENDO | RC | 1060808769 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | maria amalfi Cuspu | 25347762 | maria amalfi Chaguendo |
| 11 | GERLIN SOFIA MOSQUERA CHAGUENDO | RC | 1060804460 | | | | | X | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | JOSE | 1117880905 | Jose ARLEX SANCHE |
| 12 | ANGIE THALIANA SANCHEZ MOSQUERA | RC | 1029507081 | | | | | X | SI | 1 | 1 | 1 | | | | JOSE | 1117880905 | Jose ARLEX SANCHE M. | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Jose Arlex | 1117884905 | Jose Arlex sa |
| 13 | JHOAN KALETH MOSQUERA CERON | RC | 1060916554 | | | | | X | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Yuli aleida M | 1002916387 | Yuli aleida M | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Yuli aleida M | 1002916387 | Yuli aleida M |
| 14 | MARYID ZULENA CAMPO IPIA | CC | 1061892902 | X | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Maryi Zulena | 1.061892902 | maryi Zulena Campo |
| 15 | DIANA FERNANDA GUTIERREZ SANCHEZ | CC | 1002916972 | X | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Yurani Guetio | 1060796414 | Yurani Guetio C. |
| 16 | LIAN FARID GUETIO CAMPO | RC | 1060809530 | | | | | X | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Yurani Guetio | 1060796414 | Yurani Guetio C. |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ENCUENTRO No __ ENCUENTRO No 2

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: Mulena Ac 16

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Nancy Milena Mosquera

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:

OBSERVACIONES:

Nota de Impresión a la Derecha... para el Papel Carbón

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: Cauca CENTRO ZONAL: Zona Centro MUNICIPIO: Cajibío

SERVICIO: UI # (__X__) HCB - FAMI (___) MI PROPIA (___) MES DE ENTREGA: Marzo CODIGO CUENTA/MI DE LA MODALIDAD: 19136013120001

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Corporación cultural y agroecológica La Estrella Tejiendo

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: EMF_LLUVIA_DE_AMIGOS_12 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: EMF_LLUVIA_DE_AMIGOS_12

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante | Niñas y niños menores de 6 meses | Niñas y niños de 6 a 11 meses | Niñas y niños 1 año a 2 años | Niñas y niños 3 años a 5 años | ENCUENTRO No __ Fecha: Usuario asiste con Acompañante (SI/NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): LECHE | GALLETA | MANZANA | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | ENCUENTRO No __ Fecha: Usuario asiste con Acompañante (SI/NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entre cada): LECHE | GALLETA | MANZANA | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ANA VICTORIA CRUZ SANCHEZ | PC | 1060801309 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Dessy Yiseth Santa | 1060805114 | Dessy Santa |
| 2 | CRISTIAN STIVEN CAMPO MOSQUERA | RC | 1060805112 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Nasly Mosquera | 1060801210 | Yiseth Mosquera |
| 3 | ERICK NICOLAS CAMAYO BECA | RC | 1076803458 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Liliana Beca | 25338863 | Camayo Liliana Beca |
| 4 | ERIKA ROXANA SANCHEZ QUINTANA | CC | 1143967021 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Erika Sanchez | 1143967021 | Erika Sanchez |
| 5 | EVANGELLINE MORALES SAUCA | RC | 1152465153 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Clara Milena | 25339272 | Clara Milena Beca |
| 6 | ISABELA NAHIR VELANO CAMPO | RC | 1060803220 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Dalgi Campo | 76678853 | Dalgi Campo |
| 7 | JUAN PABLO AMBUSCO MOSTACILLA | RC | 1060809185 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Marcela M. | 1007201010 | Marcela M |
| 8 | LUIS YOVANI CAMAYO BECA | RC | 1060803158 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Luz Elena Beca | 1060796334 | Luz Elena Beca. |
| 9 | WILLER MARTIN SANCHEZ CAMAYO | RC | 1060803185 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Yenny Lorena cc | 1060801333 | Yenny Lorena Camayoc |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ENCUENTRO No 1 ENCUENTRO No 2

TOTAL DE RECIPIENTES ENTREGADOS: 9

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nancy Milena M.C

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: CENTRO ZONAL: MUNICIPIO:

SERVICIO DNF (___) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) META DE ENTREGA: CODIGO CUENTANTE DE LA UDS UCA: 19130113300B9

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DNP_CAMPO_ALTGRE_21A NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO | | | | | ENCUENTRO No / Fecha: | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No / Fecha: | | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Mujer Gestante | Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes) | Niñas y niños de 6 a 11 meses | Niñas y niños 1 año a 2 años | Niñas y niños 3 años a 5 años | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS: LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS: LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA |
| 1 | LAURA SOFIA GONEZ VALENZUELA | RC | 1029609146 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Diana Fernanda | | Diana Fernanda | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Diana Fernando | | Diana Fernando |
| 2 | EINY GABRIELA TRUJILLO CABRERA | RC | 1029609669 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Einy Gabriela | | Einy Gabriela | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Subestiana | 1061800369 | Subestiana |
| 3 | EMILIANA ORTIZ COMETA | RC | 1060809216 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Emiliano Ortiz | | Emiliano Ortiz | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Emiliano Ortiz | | Emiliano Ortiz |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ENCUENTRO No ___ ENCUENTRO No ___

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ___ ___

Firma de quien entrega por parte de la EAS: ___ ___

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nancy Milena Gil ___

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: CENTRO ZONAL: MUNICIPIO:

SERVICIO DIMF (__) HCB - FAMI (__) M. PROPIA (__) MES DE ENTREGA: CODIGO CUENTAME DE LA UOS UCA: 18(361350589

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIMF CAMPO ALEGRE 21A NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO | | | | | ENCUENTRO No __ Fecha: | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No __ Fecha: | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Mujer Gestante | Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes) | Niñas y niños de 6 a 11 meses | Niñas y niños 1 año a 2 años | Niñas y niños 3 años a 5 años | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE 200 ML | FRUTA | PAN DE MAIZ | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA |
| 1 | EMMA ISABELLA VALENCIA YARA | RC | 1029809262 | | X | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Emma Valencia | 1004044061 | Emma valencia | SI | 1 | 1 | 1 | | | Maldice Yara | 1004074606 | Maldice Yara |
| 2 | NORANA GONZALEZ MAYUNDA | RC | 1060808591 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Diana S | 38603508 | Diana S | SI | 1 | 1 | 1 | | | Diana S | 38603508 | Diana. |
| 3 | EMILY ARIANNA MACHABAJOY GUACHETA | RC | 1060808808 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Emily Arianna | | emily ariana | SI | 1 | 1 | 1 | | | Maldice | 1002417888 | Maldice. |
| 4 | KEVIN GABRIEL TRUJILLO GUETIO | RC | 1060809014 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Kevin gabriel | | Kevin gabriel | SI | 1 | 1 | 1 | | | Alexandra | 1060179391 | Alexandra |
| 5 | MISHELL SOFIA MIRANDA GUACHETA | RC | 1060809230 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | mishell sofia | | mishell sofia | SI | 1 | 1 | 1 | | | Yolanda G. | 34802619 | Yolanda G. |
| 6 | IAN ALEXANDER YUCUMAL BUESACUILLO | RC | 1061878998 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Susi C | | Susi C | SI | 1 | 1 | 1 | | | Susi C | 1061705187 | Susi C |
| 7 | YARETZI NATHALY RIVERA VALENCIA | RC | 1061830257 | | | | | X | SI | 1 | 1 | 1 | | | Yaretzi Rivera | | Yaretzi Rivera | SI | 1 | 1 | 1 | | | Yaira Valencia | 1002913034 | Yaira Valencia |
| 8 | AXEL GAEL COMETA VALENCIA | RC | 1061833033 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Axel cometa | | Axel cometa | SI | 1 | 1 | 1 | | | Juri cometa | 1061704187 | Juri cometa |
| 9 | WILMER MATHIAS LASSO SAFUY | RC | 1061834204 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Nuvi S | | Nuvi S | SI | 1 | 1 | 1 | | | Nuvi S | 1080930041 | Nuvi S |
| 10 | ANDRES SANTIAGO CAMAYO LEON | RC | 1063809387 | | X | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Andres camayo | | Andres camayo | SI | 1 | 1 | 1 | | | Daniela | 1061782107 | Daniela |
| 11 | LUISA XIOMARA SANCHEZ VALENCIA | CC | 1061835110 | X | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Xiomara Sanchez | | Xiomara Sanchez | SI | 1 | 1 | 1 | | | Xiomara Sanchez | 1061782776 | Xiomara Sanchez |
| 12 | LINA VIANEY VALENCIA SALAZAR | CC | 1060836124 | X | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Lina Vianey V | | Lina Vianey V | SI | 1 | 1 | 1 | | | Lina Vianey V | 1060806128 | Lina Vianey V |
| 13 | ALISON LICETH HERNANDEZ | RC | 1105936947 | | | | | X | SI | 1 | 1 | 1 | | | Alison Liceth | | Alison Liceth | SI | 1 | 1 | 1 | | | Lina Vianey V | 1060806128 | Lina Vianey V |
| 14 | KERLY SOFIA GUACHETA PINTA | TI | 1060803121 | X | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Kerly Sofia | | Kerly Sofia | SI | 1 | 1 | 1 | | | Kerly Sofia | 1060803121 | Kerly Sofia |
| 15 | KAROLL JULIANA MOSQUERA CAMAYO | RC | 1029808139 | | X | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Karolay M | | Karolay M | SI | 1 | 1 | 1 | | | Angela C. | 1060796778 | Angela C. |
| 16 | LIAM THOMAS CANDANOZA CAMAYO | RC | 1060809283 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Angi L | | Angi L | SI | 1 | 1 | 1 | | | Angi L | 1061805029 | Angi L |
| 17 | VALENTIN PINEDA SALAZAR | RC | 1060868187 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Maribel S | | Maribel S | SI | 1 | 1 | 1 | | | Maribel S | 1060801484 | Maribel S |
| 18 | ANTHONELLA FAJARDO DELGADO | RC | 1029936697 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Luisa D | | Luisa D | SI | 1 | 1 | 1 | | | Luisa D | 1061684184 | Luisa D |
| 19 | LUIS DAVID QUINTADA DELGADO | RC | 1061833868 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Luis David | | Luis David C | SI | 1 | 1 | 1 | | | Jose Hurtado | 1061737340 | Jose Hurtado |
| 20 | MA ISABELLA HURTADO PILLIMUE | RC | 1061835159 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | | | Mia Hurtado | | Mia Hurtado | SI | 1 | 1 | 1 | | | Alejandra H | 1061794209 | Alejandra H |

ENCUENTRO No __ ENCUENTRO No __

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS:

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo / legible de quien entrega EAS: Diana Milena AC

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: Cauca CENTRO ZONAL: Zona Centro MUNICIPIO: Cajibio

SERVICIO: DNAF (_X_) HCBF-FAMI (___) IN_PROMA (___) MES DE ENTREGA: Mayo CODIGO DEL PUNTAL DE LA UBICACA: 19130: 152628

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Cooperación cultural y agroecológica La Canasta Tosquejo

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DNAF_HUELLAS_DE_AMOR_19D NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: 3INF_HUELLAS_DE_AMOR_19D

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante | Niños y niñas de meses a 11 meses | Niños y niñas de 1 año a 2 años | Niños y niñas 2 años a 5 años | ENCUENTRO No ___ Fecha: Usuario asiste con Acompañante (SI/NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): LECHE | GALLETA | MANZANA | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | ENCUENTRO No ___ Fecha: Usuario asiste con Acompañante (SI/NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entre casas): LECHE | GALLETA | MANZANA | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ALAN SANTIAGO SANCHEZ CUCUNAME | PC | 1060805519 | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | SI | 1 | 1 | 1 | Mabel Sanchez | 1005944134 | Mabel Sánchez |
| 2 | AYDA LUNA ISRAC MENESES | RC | 1061834702 | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | SI | 1 | 1 | 1 | Karen Meneses | 1058976310 | Karen Meneses |
| 3 | AYLEN JULIANA SCARPETA CAMAYO | RC | 1060826309 | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | SI | 1 | 1 | 1 | Lucia camayo | 1061830095 | Lucia camayo |
| 4 | ELYN DANIELA SANCHEZ OLAVE | RC | 1060803916 | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | SI | 1 | 1 | 1 | Rosalba Olave | 1060801833 | Rosalba Olave. |
| 5 | FARID ALFREDO VALENCIA CHANDILLO | RC | 1060808533 | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | SI | 1 | 1 | 1 | FABIOLA CHANDILLO | 1060801504 | FABIOLA CHANDILLO |
| 6 | JAILES MATIAS ARANDA BALINAS | PC | 1104112126 | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | SI | 1 | 1 | 1 | Esperanza salinas | 1144085499 | esperanza salinas |
| 7 | JUAN VELASQUEZ GIRALDO | PC | 1060822503 | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | SI | 1 | 1 | 1 | Luisa Giraldo | 1061784281 | Luisa Giraldo. |
| 8 | JOSUE MOLINA COLONDRINO | RC | 1060826209 | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | SI | 1 | 1 | 1 | Alejandra Colondrino | 1061764488 | Alejandra Colondrino |
| 9 | KAROL SOFIA RIOS GARCIA | RC | 1060829333 | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | SI | 1 | 1 | 1 | Fernanda Garcia | 1148833196 | Fernanda Garcia. |
| 10 | KEILYN DAYANIS GUANDEZ LUGO | RC | 1060826502 | | | | | | | | | | | | | | | | Ingrith Lugo | 1007203733 | Ingrith |
| 11 | LIZETH ANGELICA DIAZ SANCHEZ | RC | 1060806990 | | | | | | | | | | | | | | | | Elvia del Sánchez | 1060796209 | Elvia del Sánchez |
| 12 | MANUELA ALEJANDRA DOMINGUEZ LOPEZ | RC | 1061833337 | | | | | | | | | | | | | | | | Lisdey Lopez | 1002198857 | Lisdey Lopez |
| 13 | MAYE ANTONELLA PULIDO ARANDA | RC | 1060826343 | | | | | | | | | | | | | | | | KATERINE ARANDA | 1007342543 | KATERINE ARANDA |
| 14 | NICOLAS CAMAYO CHANDILLO | RC | 1060826539 | | | | | | | | | | | | | | | | Yamileth Chandillo | 1060804510 | Yamileth Chandillo |
| 15 | OMER ALEJANDRO CAMAYO MORA | PC | 1060826349 | | | | | | | | | | | | | | | | Maria Enilda Mora | 1002701013 | Maria Enilda Mora |
| 16 | SAMARA ALEJANDRA LUCUMI MONTOYA | RC | 1060805246 | | | | | | | | | | | | | | | | Yenni hoyos | 1004208882 | Yenni hoyos |
| 17 | SANDRA MILENA AVILA LOPEZ | CC | 1061782193 | | | | | | | | | | | | | | | | Sandra milena | 1061782193 | Sandra milena Avila L. |
| 18 | SARA LIZETH AGUDELO PACHO | RC | 1060808250 | | | | | | | | | | | | | | | | Francisco Agudelo | 1060801833 | Francisco Agudelo |
| 19 | TIRSO ELIAM SANCHEZ CHANTRE | RC | 1241636182 | | | | | | | | | | | | | | | | Yerly Chantre | 1061096204 | Yerly Chantre |
| 20 | YEFANY ZULIEN ACOSTA LOPEZ | CC | 1007201547 | | | | | | | | | | | | | | | | Yeison Yy Acosta | 1007101547 | [illegible] |

ENCUENTRO No 1 ENCUENTRO No 2

TOTAL DE RECIBIDOS ENTREGADOS: 20

Firma de quien entrega por parte de la EAS: [signature]

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nancy Milena Alvarado

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL:
SERVICIO:
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:

CENTRO ZONAL:
MES DE ENTREGA:
Del x Cada
Hasta
UNIDAD No.
COLEGIO CENTAM E DE LA JUSTICIA
Cupos
INDIFERENTE
Corporación Cultural y Agroecológica La Cascada Tuquerres
FUNDA DE FOLIOS 25

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO | ENCUENTRO No. __ Fecha: | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No. __ Fecha: | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA |
| 1 | EVANGELISTA CAVE VALENCIA | RC | 10656 34747 | Niñas y niños 1 año a 2 años: X | Usuario asiste con Acudiente (SI / NO): SI; LECHE: 1; GALLETA: 1; GRANOLLA: 1 | Angela U. | 1002846233 | Angela U. | SI; 1; 1; 1 | Angela U. | 1002846233 | Angela U. |
| 2 | ERICK DAYANE ZUÑIGA LOPEZ | RC | 10656 35048 | Niñas y niños 1 año a 2 años: X | SI; 1; 1; 1 | Yudi Lopez | 1007 60183 | Yudi Lopez. | SI; 1; 1; 1 | Yudi Lopez | 1007 6093 | Yudi Lopez |
| 3 | ZAIDY NOHEMI PARRA MENESES | RC | 10616 34538 | Niñas y niños 1 año a 2 años: X | SI; 1; 1; 1 | maria meneses | 40661139 | maria meneses | SI; 1; 1; 1 | Yudi Lopez | 40661139 | maria meneses |
| 4 | WELISAAC RODRIGUEZ OLAVE | RC | 10656 16196 | Niñas y niños 1 año a 2 años: X | SI; 1; 1; 1 | Marleny O | 1002 4101 | Marleny olave | SI; 1; 1; 1 | marleny O | 1007 6083 | marleny O. |
| 5 | JESUS ANUEL RODRIGUEZ OLAVE | RC | 10656 16979 | Niñas y niños 3 años a 5 años: X | SI; 1; 1; 1 | Marleny olave | 1002 4101 | Marleny olave | SI; 1; 1; 1 | marleny olave | 1002 4101 | marleny olave |
| 6 | KEVIN JOSUE BOLAÑOS VALENCIA | RC | 10656 35320 | Niñas y niños 3 años a 5 años: X | SI; 1; 1; 1 | Yina Valencia | 1002 4108 | Yina Valencia | SI; 1; 1; 1 | Yina Valencia | 1002 4108 | Yina Valencia |
| 7 | ARIANA PAZ VALENCIA | RC | 10656 35322 | Niñas y niños 1 año a 2 años: X | SI; 1; 1; 1 | Yina Valencia | 1002 4108 | Yina Valencia | SI; 1; 1; 1 | Yina Valencia | 1002 4108 | Yina Valencia. |
| 8 | KAIDELEN GRANELA RODRIGUEZ VALENCIA | CC | 1005 30436 | Niñas y niños 1 año a 2 años: X | SI; 1; 1; 1 | Mari V | 1004 1891 | Mari V | SI; 1; 1; 1 | Mari V | 1002 4 391 | Mari V |
| 9 | Karen Tatiana R. | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | |

ENCUENTRO No 1: 8

ENCUENTRO No 2: 8

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS:

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nancy Milena Armendia

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: Cauca | CENTRO ZONAL: Zona Centro | MUNICIPIO: Silvia

SERVICIO: DNF (_X_) HCB - FAMI (___) MATROPIA (___) | MES DE ENTREGA: Marzo | CODIGO CUENTAME DE LA MODALIDAD: 19130110147

NOMBRE ENTIDAD O ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Corporación Cultural y Agroecológica la Canasta Yanacona

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DNF_RUEDA_DE COLORES_23A | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DNF_RUEDA_DE COLORES_23A

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante | Niñas y niños menores de 6 meses | Niñas y niños de 6 a 11 meses | Niñas y niños 1 año a 2 años | Niñas y niños 3 años a 5 años | Usuario adulto con Acompañante (SI / NO) | ENCUENTRO No ___ Fecha: ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): LECHE | GALLETA | GRANADILLA | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | ENCUENTRO No ___ Fecha: Usuario adulto con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): LECHE | GALLETA | GRANADILLA | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | EXIAN YAEL DORADO VICTORIA | RC | 1060806938 | | | X | | | SI | 1 | 1 | 1 | Deyanira UV | 1060806931 | Deyanira UV | SI | 1 | 1 | 1 | Deyanira UV | 1060806931 | Deyanira UV |
| 2 | YEKO ELIAN ANDRADE VALENCIA | RC | 1060819408 | | X | | | | SI | 1 | 1 | 1 | Sandra Andrade | 1060798222 | Sandra Andrade | SI | 1 | 1 | 1 | Sandra A. | 1060748222 | Sandra Andrade |
| 3 | DALEN HABANA VICTORIA ZUÑIGA | RC | 1060816636 | | | | | X | SI | 1 | 1 | 1 | Karen Isabel | 1060798079 | Karen Isabel | SI | 1 | 1 | 1 | Karen Isabel | 1060795079 | Karen Isabel |
| 4 | JANIER YERID FLOR ANDRADE | RC | 1060816212 | | | | | X | SI | 1 | 1 | 1 | Yorladi Andrade | 1060936083 | Yorladi Andrade | SI | 1 | 1 | 1 | Yorlandi A. | 1060936083 | Yorladi A. |
| 5 | ALYN DAZA GOMEZ | RC | 1151916103 | | | | X | | SI | 1 | 1 | 1 | Maira Gomez | 1007201900 | Maira Gomez | SI | 1 | 1 | 1 | Maira gomez | 1007201900 | Maira Gomez |
| 6 | YULY MAYERLY MOSQUERA VALENCIA | CC | 1060819662 | X | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | Yuli Mosquera | 1060819462 | Yuli Mosquera | SI | 1 | 1 | 1 | Yuli Mosquera | 1060819462 | Yuli Mosquera |
| 7 | KATHERINE SANCHEZ REYES | CC | 1060816614 | X | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | Katherine R | 1060986A | Katherine R | SI | 1 | 1 | 1 | Katherine R | 1060986A | Katherine R. |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ENCUENTRO No 1 — TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 7

ENCUENTRO No 2 — TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 7

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nancy Milena Almendras C

OBSERVACIONES:

REGIONAL: Cauca CENTRO ZONAL: Zona Centro MUNICIPIO: Cajibío

SERVICIO: EFA (X) HCB - FAMI ( ) ML PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: Mayo COLEGIO CUENTAME DE LA CASUCA: 19130150080

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Cooperación cultural y agroecológica La Casuca Tejiendo

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: EBF_SONRISAS_DE_AMOR_293 NOMBRE GRUPO DE ATENCION EBF_SONRISAS_DE_AMOR_293

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACION | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO | | | | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Mujer Gestante | Niños y niñas menores de 6 meses | Niños y niñas de 6 a 11 meses | Niños y niñas 1 año a 2 años | Niños y niñas 3 años a 5 años | Usuario acude con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) LECHE | GALLETA | MANZANA | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | Usuario acude con Acompañante (SI / NO) | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades cada edad) LECHE | GALLETA | MANZANA | | | | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA |
| 1 | ANTONIA EJARDO SOTO | RC | 1061830431 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Cristian figueroa | 1061830431 | Cristian figueroa | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Cristian figueroa | 1061830431 | Cristian figueroa |
| 2 | ARIANA SALOME RODRIGUEZ SANCHEZ | RC | 1029002358 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Darly Sanchez | 1061691087 | Darly Sanchez | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Darly Sanchez | 1061691087 | Darly Sanchez |
| 3 | ANT DAVIAN CAPOTE PAREDES | RC | 1029006390 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Fernanda Gomez | 1002418138 | Fernanda Gomez | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Fernanda Gomez | 1002418138 | Fernanda Gomez |
| 4 | DEYALID SOL S OCORO | CC | 1061776229 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Deyalid Solis | 1061776229 | Deyalid S. | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Deyalid Solis | 1061776229 | Deyalid S. |
| 5 | DBAYALENIS MOSQUERA SEGURA | RC | 1060808739 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Neyi segura | 1060806279 | Neyi segura | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Neyi segura | 1060806279 | Neyi segura |
| 6 | GABRIEL CONCHA MAÑUNGA | RC | 1061547712 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Danyeli Mañunga | 1061111 | Danyeli mañunga | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Danyeli Mañunga | 1061111 | Danyeli Mañunga. |
| 7 | KEYLEN SARAHI CORDOBA VIVAS | RC | 1060807560 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Angie Rodriguez | 1002969688 | Angie R | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Angie Rodriguez | 1002969688 | Angie Rodriguez |
| 8 | BN STEVEN PAREDES SEGURA | RC | 1060808523 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Laura Segura | 1060807751 | Laura Segura | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Laura segura | 1060807751 | Laura segura |
| 9 | JHOSTIN ELIAN MOSQUERA CAPOTE | RC | 1060251153 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Mafe Capote | 1060744426 | Mafe Lrc. | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Mafe Capote | 1060744426 | Mafe Lrc. |
| 10 | REICHELL LUCIANA CHATE CAPOTE | RC | 1060350235 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Alejandra Capote | 1002120688 | Alejandra Capote | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Alejandra Lopez | 1002941140 | Alejandra Lopez |
| 11 | RENATA URBINA TENEGRO | RC | 1112207316 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Leoneta | 1060807433 | Leoneta | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Leoneta | 1060807433 | Leoneta |
| 12 | SORANY VIDAL SEGURA | CC | 1060874197 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Sorani Vidal | 1060874197 | Sorani Vidal | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Sorani Vidal | 1060874197 | Sorani Vidal |
| 13 | YURANDREA CERON URBINE S | CC | 1061726732 | | | | | | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Andrea Ceron | 1061726732 | Andrea Ceron | SI | 1 | 1 | 1 | | | | Andrea Ceron | 1061726732 | Andrea Ceron |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ENCUENTRO No 1 13 ENCUENTRO No 2 13

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nancy Milena Almendra

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: Cauca CENTRO ZONAL: Zona Centro MUNICIPIO: Caldono

SERVICIO: EAS (_X_) HCB + FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: Abril CODIGO CUENTA/NIT DE LA OPERACION: 19130130000

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: Corporación cultural y agroecológica La Concepción Tacueyo

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DEF_SONRISAS_DE_AMOR_203 NOMBRE GRUPO DE ATENCION: DEF_SONRISAS_DE_AMOR_203

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACION | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO | ENCUENTRO No ___ Fecha: | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No ___ Fecha: | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA |
| 1 | [illegible] | PC | 1061836131 | | SI | Peliva. | | | SI | | | |
| 2 | ARIANI SALOME RODRIGUEZ SANCHEZ | RC | 1029508386 | | SI | Angie Rodriguez | | | SI | | | |
| 3 | ANGEL DAYAN CAPOTE PAREDES | PC | 1029505350 | | SI | Fernanda Paredes | | Fernanda Paredes | SI | Fernanda Paredes | 1002490132 | Fernanda Paredes |
| 4 | DEYALID SOLIS OCORO | CC | 1061771229 | | SI | Deyalid SU | 1061736041 | Deyalid Solis | SI | Deyalid | | |
| 5 | DILAN ALEXIS MOSQUERA SEGURA | PC | 1060804739 | | SI | Neli S. | 1060806229 | Neli Segura | SI | Neli S | 1060806229 | Neli Segura. |
| 6 | GABRIEL CONCHA MARINCA | PC | 1061547712 | | SI | Danyely B | 1061743392 | Danyely B | SI | Danxely B | 1061743392 | Danyely B. |
| 7 | HEYLEN BAYANA CORDOBA VIVAS | RC | 1059361995 | | SI | Angie Rodriguez | 1002691673 | Angie R. | SI | Angie Rodriguez | 1002691673 | Angie R. |
| 8 | JAN STEVEN PAREDES SEGURA | RC | 1060828525 | | SI | Laura S. | 1060801751 | Laura Simens | SI | Laura S | 1060801751 | Laura Jimenez |
| 9 | JHOSTIN ELIAN MOSQUERA CAPOTE | RC | 1060831153 | | SI | Nelfi Capote | 1060744496 | Nelfi QC. | SI | Nelfi Capote | 1060744496 | Nelfi QC. |
| 10 | KEICIELL LUCIANA CHATE CAPOTE | RC | 1060805255 | | SI | Astrid A | 1002201688 | Astrid M. | SI | Astrid | | Astrid M. |
| 11 | RENATA UNIBIENTEGORO | RC | 1112560516 | | SI | Leonela | 1060803333 | Leonela V9 | SI | Leonela | 1060803333 | Leonela V. |
| 12 | SORANY VIDAL SEGURA | CC | 1060870497 | | SI | Sorany V | 1060870447 | Sorany Vidal | SI | Sorany | 1060870447 | Sorany Vidal |
| 13 | YURANI ANDREA CERON URMENETA | CC | 1061726732 | | SI | Yurani Andr | 1061726732 | Yurani Andrea Cerón | SI | Yurani Andrea C | 1061726732 | Yurani Andrea Ceron |
| 14 | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | |

ENCUENTRO No ___ ENCUENTRO No ___

TOTAL DE RECIPIENTES ENTREGADOS:

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:

OBSERVACIONES: